

(様式1)

令和 年 月 日

福井県知事 杉本達治 様

(住 所)

(団体名)

(代表者)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金交付申請書

令和7年度シニアチャレンジ応援事業について、補助金の交付を受けたいので、福井県補助金等交付規則第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助事業の名称：令和7年度シニアチャレンジ応援事業
- 2 補助事業の目的および内容：事業計画書のとおり
- 3 補助事業等の着手・完了の予定および実施計画：事業計画書のとおり
- 4 交付申請額 金 円
- 5 添付書類
 - (1) シニアチャレンジ応援事業計画書（様式1-2）
 - (2) シニアチャレンジ応援事業収支予算書（様式1-3）
 - (3) 団体・グループ名簿（様式任意・年齢記載）
 - (4) その他参考となる資料
 - ・既存の団体・グループにあっては、これまでの事業内容の分かるもの 等
 - ・規約や会則 等

(様式1-2)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業計画書

【団体・グループ概要】

ふりがな			
団体・グループ名			
ふりがな			
代表者氏名			
所在地		〒	
連絡先 ※代表者 と同じ場 合は記載 不要	ふりがな		
	担当者氏名		
	担当者住所		
	電話番号		
	メールアドレス		
設立年月日	令和	年	月
設立目的			
構成人数	人	うち60歳以上の人数	人

【事業概要】

活動する項目			
	〔新規団体〕		〔既存団体〕
	<input type="checkbox"/> 地域貢献活動		<input type="checkbox"/> 地域貢献活動
	<input type="checkbox"/> 健康づくり活動		<input type="checkbox"/> 健康づくり活動
	<input type="checkbox"/> 地域文化活動		<input type="checkbox"/> 地域文化活動
	<input type="checkbox"/> 多世代間交流活動		<input type="checkbox"/> 多世代間交流活動
	<input type="checkbox"/> 生きがいづくり活動		<input type="checkbox"/> 生きがいづくり活動
事業開始予定年月	令和	年	月
事業完了予定期日	令和	年	月

【事業内容】

1	実施予定日	
	活動場所	
	参加予定人数	
	活動内容	
2	実施予定日	
	活動場所	
	参加予定人数	
	活動内容	
3	実施予定日	
	活動場所	
	参加予定人数	
	活動内容	
4	実施予定日	
	活動場所	
	参加予定人数	
	活動内容	
5	実施予定日	
	活動場所	
	参加予定人数	
	活動内容	
6	実施予定日	
	活動場所	
	参加予定人数	
	活動内容	

(様式1-3)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金収支予算書

【収入の部】

科目	金額	備考
県補助金	円	シニアチャレンジ応援事業補助金
参加費	円	
その他	円	
計	円	

【支出の部】

科目	金額	備考
謝金	円	
旅費	円	
消耗品費	円	
食糧費	円	
印刷製本費	円	
通信運搬費	円	
保険料	円	
使用料および賃借料	円	
その他	円	
計	円	

令和 年 月 日

(団体・グループ名)

(代表者名)

(様式2)

令和 年 月 日

福井県知事 杉本達治 様

(住 所)

(団体名)

(代表者)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金変更交付申請書

令和 年 月 日付け福井県指令長第 号で交付決定を受けた令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金について、内容変更の承認を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業の名称：令和7年度シニアチャレンジ応援事業

2 変更の理由および内容

変更の理由：

変更内容：

3 既交付決定額： 円

4 変更交付申請額： 円

5 添付書類

(1) シニアチャレンジ応援事業変更収支予算書 (様式2-2)

(2) その他参考となる資料

(様式2-2)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金変更収支予算書

【収入の部】

科目	金額		備考
	(変更前)	(変更後)	
県補助金	円	円	シニアチャレンジ応援事業補助金
参加費	円	円	
その他	円	円	
計	円	円	

【支出の部】

科目	金額		内訳	備考
	(変更前)	(変更後)		
謝金	円	円		
旅費	円	円		
消耗品費	円	円		
食糧費	円	円		
印刷製本費	円	円		
通信運搬費	円	円		
保険料	円	円		
使用料および賃借料	円	円		
その他	円	円		
計	円	円		

※収入の部の計と支出の部の計は同額としてください。

令和 年 月 日

(団体・グループ名)

(代表者名)

(様式3)

令和 年 月 日

福井県知事 杉本達治 様

(住 所)

(団体名)

(代表者)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金完了実績報告書

令和7年 月 日付け福井県指令長第 号で交付決定を受けた令和7年度シニアチャレンジ応援事業が完了したので、福井県補助金等交付規則第12条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 補助事業の名称：令和7年度シニアチャレンジ応援事業
- 2 補助金の交付決定額および精算額

交付決定額	円
精算額	円
差引過不足額	円
- 3 補助事業等の実施期間および実施内容：実施報告書のとおり
- 4 補助事業の成果：実施報告書のとおり
- 5 添付書類
 - (1) シニアチャレンジ応援事業実施報告書（様式3-3）
 - (2) シニアチャレンジ応援事業補助金収支決算書（様式3-4）
 - (3) 参加者名簿（様式任意・年齢記載）
 - (4) その他参考となる資料（支出証明資料提出書、活動写真、チラシ等）

(様式3-2)

令和 年 月 日

福井県知事 杉本達治 様

(住 所)

(団体名)

(代表者)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金完了実績報告書

令和7年 月 日付け福井県指令長第 号で変更交付決定を受けた令和7年度シニアチャレンジ応援事業が完了したので、福井県補助金等交付規則第12条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 補助事業の名称：令和7年度シニアチャレンジ応援事業
- 2 補助金の交付決定額および精算額

変更交付決定額	円
精算額	円
差引過不足額	円
- 3 補助事業等の実施期間および実施内容：実施報告書のとおり
- 4 補助事業の成果：実施報告書のとおり
- 5 添付書類
 - (1) シニアチャレンジ応援事業実施報告書（様式3-3）
 - (2) シニアチャレンジ応援事業補助金収支決算書（様式3-4）
 - (3) 参加者名簿（様式任意・年齢記載）
 - (4) その他参考となる資料（支出証明資料提出書、活動写真、チラシ等）

(様式3-3)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業実施報告書

団体・グループ名	
----------	--

【事業実施状況の説明】

交付決定日	
事業完了日	

【事業内容】

1	活動実施日	
	活動場所	
	参加人数	
	活動内容	
2	活動実施日	
	活動場所	
	参加人数	
	活動内容	
3	活動実施日	
	活動場所	
	参加人数	
	活動内容	
4	活動実施日	
	活動場所	
	参加人数	
	活動内容	
5	活動実施日	
	活動場所	
	参加人数	
	活動内容	

6	活動実施日	
	活動場所	
	参加人数	
	活動内容	
7	活動実施日	
	活動場所	
	参加人数	
	活動内容	
8	活動実施日	
	活動場所	
	参加人数	
	活動内容	
9	活動実施日	
	活動場所	
	参加人数	
	活動内容	
10	活動実施日	
	活動場所	
	参加人数	
	活動内容	
活動の成果		
今後の活動		

(様式3-4)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金収支決算書

【収入の部】

科目	金額	備考
県補助金	円	シニアチャレンジ応援事業補助金
参加費	円	
その他	円	
計	円	

【支出の部】

科目	金額	備考	
謝金	円	※別紙、明細のとおり	
旅費	円		
消耗品費	円		
食糧費	円		
印刷製本費	円		
通信運搬費	円		
保険料	円		
使用料および賃借料	円		
その他	円		
計	円		

令和 年 月 日

(団体・グループ名)

(代表者名)

支出証明資料提出書

○領収書、振込書等のコピーを添付してください。

白紙の用紙に貼付することも可能ですが、注意点は守ってください。

こちらに、添付してください。

注意点

1. 領収書等の宛名は、正式な団体名・グループ名を書いてもらってください。
(個人名や無記名の場合は、認められない場合があります)
2. 合計金額のみ記載されている場合は、内訳書（レシートでも可）を併せて添付してください。
3. レシートで金額しか打ち込まれていない場合は、金額の横に品目を必ず記入してください。
4. 支出入力表に記載した順に貼付してください。
5. 領収書等には、支出入力表に対応する領収書番号を付けてください。

(様式4)

令和 年 月 日

福井県知事 杉本達治 様

(住 所)

(団体名)

(代表者)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金交付請求書(概算払)

令和 年 月 日付け福井県指令長第 号で交付決定の通知があった令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金について、福井県補助金等交付規則第15条の規定により請求します。

記

交付決定額 円

今回請求額 円

発行責任者(氏名) :

担当者(氏名) :

連絡先(電話番号) :

(様式5)

令和 年 月 日

福井県知事 杉本達治 様

(住 所)

(団体名)

(代表者)

令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付け福井県指令長第 号で額の確定の通知があった令和7年度シニアチャレンジ応援事業補助金について、福井県補助金等交付規則第15条の規定により請求します。

記

交付確定額 円

既交付額 円

今回請求額 円

発行責任者（氏名）：

担当者（氏名）：

連絡先（電話番号）：

団体・グループ名簿

(代表)

番号	氏名	年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		