

「滋賀の福祉人マスター」在籍事業所への助成事業  
申請書兼事業計画書

令和 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

法人名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所長名 \_\_\_\_\_

“事業所に”在籍する「滋賀の福祉人マスター」(アカデミー修了者)の氏名

\_\_\_\_\_ ( )期生 / \_\_\_\_\_ ( )期生 / \_\_\_\_\_ ( )期生 /

助成対象事業計画		※2・3年目は予定をご記入ください
1年目(10月～3月)計画 〈事業の目的〉  〈事業の概要〉		2年目計画 概要 (申請時予定)
		3年目計画 概要 (申請時予定)
支出内容	支出科目 <input type="checkbox"/> 職員手当 <input type="checkbox"/> 報償費 <input type="checkbox"/> 旅費 <input type="checkbox"/> 需用費 <input type="checkbox"/> 役務費 <input type="checkbox"/> 使用料及び賃借 <input type="checkbox"/> 備品購入	支出見込金額 (円)
	合 計	円

※1年目の計画に大幅な変更があった場合は事務局までご一報ください。

「滋賀の福祉人マスター」在籍事業所への助成事業  
事業計画書〈2年目〉

令和 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

法人名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所長名 \_\_\_\_\_

“事業所に”在籍する「滋賀の福祉人マスター」(アカデミー修了者)の氏名

\_\_\_\_\_ ( )期生 / \_\_\_\_\_ ( )期生 / \_\_\_\_\_ ( )期生 /

助成対象事業計画 2年目

2年目(4月～3月)計画

支出内容	支出科目	支出見込金額 (円)
	<input type="checkbox"/> 職員手当 <input type="checkbox"/> 報償費 <input type="checkbox"/> 旅費 <input type="checkbox"/> 需用費 <input type="checkbox"/> 役務費 <input type="checkbox"/> 使用料及び賃借 <input type="checkbox"/> 備品購入	
	合 計	円

※2年目の計画に大幅な変更があった場合は事務局までご一報ください。

「滋賀の福祉人マスター」在籍事業所への助成事業  
事業計画書〈3年目〉

令和 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

法人名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所長名 \_\_\_\_\_

“事業所に”在籍する「滋賀の福祉人マスター」(アカデミー修了者)の氏名

\_\_\_\_\_ ( )期生 / \_\_\_\_\_ ( )期生 / \_\_\_\_\_ ( )期生 /

助成対象事業計画 3年目

3年目(4月～3月)計画

支出内容	支出科目	支出見込金額 (円)
	<input type="checkbox"/> 職員手当 <input type="checkbox"/> 報償費 <input type="checkbox"/> 旅費 <input type="checkbox"/> 需用費 <input type="checkbox"/> 役務費 <input type="checkbox"/> 使用料及び賃借 <input type="checkbox"/> 備品購入	
	合 計	円

※3年目の計画に大幅な変更があった場合は事務局までご一報ください。