

令和6年度 補助金等交付申請書

令和 6年4月1日	
(あて先) 横 須 賀 市 長 〒 住 所 申請者 団 体 名 代表者名 印	
補助金等の名称	在 宅 障 害 者 地 域 訓 練 会 事 業 補 助 金
補助事業等の名称	在 宅 障 害 者 地 域 訓 練 会 運 営 事 業
交 付 申 請 額	円
そ の 他 (添 付 書 類)	1. 行事等実施計画書 2. 歳入予算書 3. 歳出予算書 4. 対象者名簿

備考：氏名を署名した場合は、押印を省略できます

令和6年度 行事等実施計画書①

団体名 _____

月	訓練実施予定日及び参加予定人数(すべてを記入してください)		訓練以外の 主な行事	備考
	9人以下	10人以上		
4月				
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
1月				
2月				
3月				
合計 (回数)	(1,700円× 回= 円)	(3,300円× 回= 円)	(事務処理欄) 補助金対象実施予定回数 合計 _____ 回 実施予定回数・補助対象経費	

訓練内容等(代表的な訓練だけでなく、実施するすべての訓練を記入してください※1)

訓練内容①:

訓練目的及び効果:

実施日:毎月 第 _____ 曜日 午前・午後 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分

訓練場所名称:

訓練場所住所:横須賀市

※市の施設の場合、記入不要

指導員氏名(※2):

<注意事項>

※1 訓練は事前に届出が必要です。変更があった場合も必ず届出をお願いします。

提出の際はできる限り正確に記入してください。

※2 指導員は、保育士若しくは教員の資格を有する者又はこれと同等の知識経験を有する者です。

指導員全員の氏名の記載が必要です。

※3 訓練は毎月1回以上実施してください。

令和6年度 行事等実施計画書②【継続紙】

団体名 _____

訓練内容②:	
訓練目的及び効果:	
実施日:	午前・午後 時 分～ 時 分
訓練場所名称:	
訓練場所住所:	
指導員氏名(※2):	
※市の施設の場合、記入不要	
訓練内容③:	
訓練目的及び効果:	
実施日:	午前・午後 時 分～ 時 分
訓練場所名称:	
訓練場所住所:	
指導員氏名(※2):	
※市の施設の場合、記入不要	
訓練内容④:	
訓練目的及び効果:	
実施日:	午前・午後 時 分～ 時 分
訓練場所名称:	
訓練場所住所:	
指導員氏名(※2):	
※市の施設の場合、記入不要	
訓練内容⑤:	
訓練目的及び効果:	
実施日:	午前・午後 時 分～ 時 分
訓練場所名称:	
訓練場所住所:	
指導員氏名(※2):	
※市の施設の場合、記入不要	

＜注意事項＞

- ※1 訓練は事前に届出が必要です。変更があった場合も必ず届出をお願いします。
提出の際はできる限り正確に記入してください。
- ※2 指導員は、保育士若しくは教員の資格を有する者又はこれと同等の知識経験を有する者です。
指導員全員の氏名の記載が必要です。
- ※3 訓練は毎月1回以上実施してください。

令和6年度 行事等実施計画書③【継続紙】

団体名 _____

訓練内容⑥:	
訓練目的及び効果:	
実施日:	午前・午後 時 分～ 時 分
訓練場所名称:	
訓練場所住所:	
指導員氏名(※2):	
※市の施設の場合、記入不要	
訓練内容⑦:	
訓練目的及び効果:	
実施日:	午前・午後 時 分～ 時 分
訓練場所名称:	
訓練場所住所:	
指導員氏名(※2):	
※市の施設の場合、記入不要	
訓練内容⑧:	
訓練目的及び効果:	
実施日:	午前・午後 時 分～ 時 分
訓練場所名称:	
訓練場所住所:	
指導員氏名(※2):	
※市の施設の場合、記入不要	
訓練内容⑨:	
訓練目的及び効果:	
実施日:	午前・午後 時 分～ 時 分
訓練場所名称:	
訓練場所住所:	
指導員氏名(※2):	
※市の施設の場合、記入不要	

＜注意事項＞

- ※1 訓練は事前に届出が必要です。変更があった場合も必ず届出をお願いします。
提出の際はできる限り正確に記入してください。
- ※2 指導員は、保育士若しくは教員の資格を有する者又はこれと同等の知識経験を有する者です。
指導員全員の氏名の記載が必要です。
- ※3 訓練は毎月1回以上実施してください。

令和6年度 対象者名簿

団体名

番号	氏名	住所	電話	障害程度	現況 (通所施設等)	保護者氏名	備考 (在籍が1年未満の場合はその期間)
1		横須賀市					
2		横須賀市					
3		横須賀市					
4		横須賀市					
5		横須賀市					
6		横須賀市					
7		横須賀市					
8		横須賀市					
9		横須賀市					
10		横須賀市					
11		横須賀市					
12		横須賀市					
13		横須賀市					
14		横須賀市					
15		横須賀市					
16		横須賀市					
17		横須賀市					
18		横須賀市					
19		横須賀市					
20		横須賀市					

※市内に居住する障害者とその保護者を構成員とすること。

※訓練の対象となる障害者が5人以上であること。

記入例

令和〇年度 対象者名簿

団体名 ○○○○会

番号	氏名	住所	電話	障害程度	現況 (通所施設等)	保護者氏名	備考 (在籍が1年未満の場合はその期間)	
1	〇〇 〇〇	横須賀市 小川町11番地	822-9839	療育A1	〇〇作業所	〇〇 〇〇		
2	〇〇 〇〇	横須賀市 粟田1-〇-〇	849-0000	療育B2	〇〇作業所	〇〇 〇〇		
3	〇〇 〇〇	横須賀市 追浜1-〇-〇	865-0000	療育A2	〇〇作業所	〇〇 〇〇	令和〇年4月未退会	
4	〇〇 〇〇	横須賀市 上町4-〇	825-0000	療育B1	〇〇作業所	〇〇 〇〇		
5	〇〇 〇〇	横須賀市 坂本3-〇-〇	823-0000	療育A2	〇〇作業所	〇〇 〇〇		
6	〇〇 〇〇	横須賀市 坂本3-〇-〇	823-0000	療	〇〇作業所	〇〇 〇〇	令和〇年4月15日加入予定	
7		横須賀市						
8	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> 障害程度についてを記入してください (障害手帳を持っていない場合は病名等を記入してください) </div>							
9								
10								
11		横須賀市						
12		横須賀市						
13		横須賀市						
14		横須賀市						
15		横須賀市						
16		横須賀市						
17		横須賀市						
18		横須賀市						
19		横須賀市						
20		横須賀市						

※市内に居住する障害者とその保護者を構成員とすること。

※訓練の対象となる障害者が5人以上であること。

令和6年度 訓練 実施予定表 ・ 実施報告書

団体名 _____

実施日(曜日)							
訓練内容							
訓練場所							
訓練時間							
指導員名 ①							
②							
参加者名 1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
登録者参加数 合計							
備考							

記入例

〇〇年度 訓練 実施予定表 ・ 実施報告書

団体名

実施日(曜日)	4/5(火)	4/12(火)	4/19(火)	4/26(火)	5/10(火)	5/17(火)	5/24(火)
訓練内容	水泳	水泳	水泳	水泳	水泳	水泳	水泳
訓練場所	サブアリーナ	サブアリーナ	サブアリーナ	サブアリーナ	サブアリーナ	サブアリーナ	サブアリーナ
訓練時間	10時から12時	10時から12時	10時から12時	10時から12時	10時から12時	10時から12時	10時から12時
指導員名 ①	◎◎ ◎◎	出席		出席		出席	
②	◎◎ ◎◎		出席	出席	出席		出席
参加者名 1	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
2	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
3	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
4	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
5	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
6	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
7	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
8	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
9	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
10	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
11	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
12	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
13	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
14	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
15	〇〇 〇〇		出席	出席	出席	出席	出席
16	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
17	〇〇 〇〇	出席	出席		出席		出席
18	〇〇 〇〇	出席	出席		出席		出席
19	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
20	〇〇 〇〇	出席	出席	出席	出席	出席	出席
登録者参加数 合計	19	20	18	20	18	20	18
備考							

令和6年度行事等実施計画 変更書

令和 年 月 日現在

団体名 _____

月	訓練実施予定日及び参加予定人数(すべてを記入してください)		訓練以外の 主な行事	備考
	9人以下	10人以上		
4月				
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
1月				
2月				
3月				
合計 (回数)	(1,700円× 回= 円)	(3,300円× 回= 円)	(事務処理欄) 補助金対象実施予定回数 合計 _____ 回 実施予定回数・補助対象経費	

訓練内容等(代表的な訓練だけでなく、実施するすべての訓練を記入してください※1)

訓練内容①:

訓練目的及び効果:

実施日:毎月 第 _____ 曜日 午前・午後 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分

訓練場所名称:

訓練場所住所:横須賀市

※市の施設の場合、記入不要

指導員氏名(※2):

<注意事項>

※1 訓練は事前に届出が必要です。変更があった場合も必ず届出をお願いします。

提出の際はできる限り正確に記入してください。

※2 指導員は、保育士若しくは教員の資格を有する者又はこれと同等の知識経験を有する者です。

指導員全員の氏名の記載が必要です。

※3 訓練は毎月1回以上実施してください。