

# 会議・研修・集会用 助成金制度



## 対象

札幌市内の知的障がいや発達障がい等  
障がいのある方の支援を行う団体および集会など

## 基本条件

▶ 当協会の補償制度の説明会を実施

**生活サポート総合補償制度**

(15分以上) (保険代理店担当者が実施)

▶ 参加者5名以上

※その他諸条件があります

## 参加者1名につき2,000円

※ 1団体3万円まで 先着10件程度 1団体年1回まで 実施当日1ヶ月前までに申請  
(詳細はご確認ください)

施設

保護者会や懇談会で

会場費やお弁当代、  
お菓子やお茶代などに活用

保護者

勉強会や茶話会で

カフェでママ友と  
お茶をしながら少し  
情報収集

学校

セミナーやPTAで

障害年金や親なき後等  
各種セミナーのご案内も  
可能です

問合せ ・ 詳細と申請書類のご請求 ・ ご相談

札幌市知的障がい児者生活サポート協会 (札幌市手をつなぐ育成会内)

電話 : 011-738-2221

FAX : 011-738-2228

Mail : info@sapporo-ikuseikai.or.jp

<助成金申請について>

\* 説明会申込み：開催1カ月前までに①～⑤・ご署名欄へご記入の上、ご提出ください

\* 助成金申請：説明会実施後、⑥⑦へ追加でご記入の上、ご提出ください

(説明会終了時にJIC担当者へお渡しいただいても結構です)

\* いずれかの方法でご提出ください

・ Mail : info@sapporo-ikuseikai.or.jp

FAX: 011-738-2228

・ Mail・FAX環境がない場合、お電話でもお引き受けします(011-738-2221)

札幌市知的障がい児者生活サポート協会 行

札幌市知的障がい児者生活サポート協会  
説明会申込み 兼 助成金申請書

説明会申込み時記入欄

- ① 団体名(施設名) : \_\_\_\_\_  
② 担当者名 : \_\_\_\_\_ 様  
③ 連絡先 : \_\_\_\_\_  
④ 実施事業名 : \_\_\_\_\_  
⑤ 実施日 : 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

助成金申請時記入欄(説明会実施後)

- ⑥ 申請額 : 参加(\_\_\_\_)名 × 2,000円 = (\_\_\_\_)円  
⑦ 助成金振込先

<ゆうちょ銀行以外>

金融機関名 : \_\_\_\_\_  
支店名 : \_\_\_\_\_  
預金種目 : \_\_\_\_\_  
口座番号 : \_\_\_\_\_  
口座名義 : \_\_\_\_\_

<ゆうちょ銀行>

通帳記号 : 1 \_\_\_\_\_ 0  
通帳番号 : \_\_\_\_\_  
口座名義 : \_\_\_\_\_

ご署名欄(必須)

団体名(施設名)

代表者名 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

JIC 担当者	サポート協会