

高齢者交流・研修支援事業補助金 ご利用案内

(日帰り貸切バス費用の補助)

日帰りで貸切バスを利用した場合に、バス費用の一部を予算の範囲内で補助します。

対象団体

全て満たす団体

- 市内在住の60歳以上の方20人以上で構成されている
(会則、規約等で団体構成員の年齢要件が定められていない場合は、構成員名簿における市内在住の60歳以上の者が9割を占めていることをもって、対象団体とします。)
- 会則、規約等を定め、組織運営を行っている
- 代表者が定められている
- 当事業以外にも高齢者福祉または地域に寄与する活動を継続的に行っている
- 政治活動・宗教活動又は営利活動を目的とした団体ではない
- 法人格を有する団体ではない

利用条件

全て満たすこと

- ① 高齢者の親睦等の促進を目的とした、貸切バスを利用した研修、視察等であること。
- ② 令和7年5月下旬～令和8年3月下旬までに、団体構成員20人以上が参加すること。
- ③ 参加者のうち、60歳未満は2割以下、市外在住者は1割以下であること。

※バス料金以外の経費・キャンセル料は補助対象外。

※2つ以上の団体が合同で実施する場合、事前申込の際に全ての団体名をご記入ください。その後、団体の追加はできません。

申込期間

令和7年4月1日(火)から4月15日(火)まで(必着)

※『補助金』の交付申請をすることができる対象団体を決定するための
事前申込期間です。

申込方法

①郵送または窓口で直接申込む方法

利用申込書に必要事項を記載し、高齢者支援課へご提出ください。
ご利用案内については、**市から通知が届くまでお手元に保管**してください。



②電子申請で申込む方法

下記 URL にアクセス、または二次元バーコードを読み取り、申込フォームに入力後、送信してください。

< URL > (検索メニューから「高齢者交流・研修支援事業補助金」で検索)

https://apply.e-tumo.jp/city-tokorozawa-saitama-u/offer/offerList_detail?tempSeq=89611

< 二次元バーコード >

(スマートフォン等の二次元バーコードで読み取り)



補助金額

上限 35,000 円

利用回数

1 団体年度 1 回 1 台（2 つ以上の団体が合同で実施する場合、各団体がそれぞれ 1 回利用したことになります。）

【お問い合わせ】

所沢市福祉部高齢者支援課

住所：〒359-8501 所沢市並木 1-1-1

電話：04-2998-9120 FAX：04-2998-9138

《 高齢者交流・研修支援事業補助金 利用までの流れ 》

団体【事前申込】

受付期間 令和7年4月1日～15日まで

市【抽選】

4月下旬頃

申込数が予算枠より多い場合、抽選を行います。

市【当選】

5月上旬頃

当選団体に通知、申請書類等を郵送します。

市【落選】

5月上旬頃

落選団体に通知を郵送します。

キャンセル待ち希望団体にはキャンセル待ち順の番号が記載されています。

団体【補助金交付申請】

貸切バス利用日の1か月前から14日前までに

申請書類一式を提出

補助金申請をキャンセルする場合は市に連絡

市【キャンセルが発生した場合】

キャンセル待ち番号の順に、落選団体へ利用確認をします。
利用する場合は繰上げ当選とし、申請書類等を郵送します。

市【交付決定通知】

申請内容を審査後、交付決定通知書と実績報告書類一式を郵送します。

団体【変更申請】

交付申請を行った後に、日程・行程・バスの大きさ・料金等に変更があった場合は、市に変更届を提出

市【変更決定通知】

変更届の内容を審査し、変更決定通知書を郵送します。

団体【事業実施(バスの利用)】

団体【実績報告】

実施日から21日以内(※3月末日(当該年度末日)を過ぎる場合は、3月末日)に報告書類一式を提出

市【確定通知】⇒【口座振込】

審査し、確定通知書送付後に補助金を振込みます。振込先は【補助金交付申請】時の指定口座です。

令和7年度 所沢市高齢者交流・研修支援事業 利用申込書

- この利用申込書は、今年度の補助金対象団体を決定するためのものです。
- 該当する項目にチェックをつけてください。

チェック欄	チェック項目
<input type="checkbox"/>	市内に住所を有する60歳以上の者により組織され、20人以上で構成されている団体である。
<input type="checkbox"/>	会則、規約等を定め、組織運営を行っている。
<input type="checkbox"/>	代表者が定められている。
<input type="checkbox"/>	当事業以外にも、高齢者の福祉の増進又は地域の活性化に寄与する活動を計画し、継続的に行っている。
<input type="checkbox"/>	政治活動、宗教活動又は営利活動を目的とした団体ではない。
<input type="checkbox"/>	法人格を有する団体ではない。

- 団体名（正式名称）※2つ以上の団体が合同で実施する場合、全ての団体名をご記入ください。

代表者氏名 ※2つ以上の団体が合同で実施する場合、代表団体の代表者の情報をご記入ください。

(肩書) _____ (氏名) _____

代表者住所 所沢市 _____

代表者電話番号 _____ (携帯: _____)

※代表者以外に手続き担当者がある場合は、下記をご記入ください。

(申請書類等は担当者へ郵送いたします。)

担当者氏名 _____

住所 所沢市 _____

電話 _____ (携帯: _____)

- 利用希望月 _____ 月 予定
- キャンセル待ち希望の有無 (いずれかに○) 希望する ・ 希望しない

裏面も必ずご確認の上、ご提出ください。

記入は以上です。

【 キャンセル待ち希望について 】

- * この事業は、応募多数の場合は抽選となります。
- * この事業は、予算の範囲内での補助となりますので、落選する場合があります。
- * 落選した団体で、キャンセル待ちを「希望する」を選んだ場合は、当選を辞退する団体があった場合に順次繰上げ当選となります。

【 繰上げ当選について 】

- * 繰上げ当選となった際には市から連絡いたしますが、ご記入いただいた利用希望月を過ぎる場合がございますのでご了承ください。
- * 市から繰上げ当選の連絡があった時点で、すでに事業実施（バスの利用）後だった場合は、補助金は交付されませんのでご了承ください。

【 補助金交付について 】

- * 補助金交付申請をせずに貸切バスを利用した場合、当選していても補助金は交付されませんのでご了承ください。
- * この補助金は、所沢市高齢者交流・研修支援事業補助金交付要綱に基づいて交付するものです。同要綱は、市のホームページで公開しております。