

「住民力・地域力・福祉力を高める支援事業」申請書

申 請 団 体	団体名	ふりがな			印
	所在地	〒 ー			
		TEL / FAX			
		メール			
代表者名	ふりがな				印
	ふりがな				
	申込責任者名 (連絡先)	TEL 携帯 TEL FAX			
団 体 概 要	法人格の有無	あり→( ) 法人・なし			
	活動開始時期	年	月	日	会員数 名
	活動の目的				
	主な活動内容				
	振込口座 (※応募団体と 同じ名義)	<input type="checkbox"/> 銀行・ <input type="checkbox"/> 信用金庫・ <input type="checkbox"/> 信用組合・ <input type="checkbox"/> 農協 支店 <input type="checkbox"/> 座種類 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 座番号 <input type="checkbox"/> 座名義 名義カナ			
申 請 概 要	事業名				申請金額 円
	前年度申請	有・無	申請内容	<input type="checkbox"/> 新規事業・ <input type="checkbox"/> 同一継続事業( 年目)	
	実施予定時期	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
	該当事業にチェックを入れて下さい。	<input type="checkbox"/> 各種相談会の開催 <input type="checkbox"/> サロン活動 <input type="checkbox"/> 日常生活支援事業 <input type="checkbox"/> 住民交流事業 <input type="checkbox"/> 防災・防犯活動 <input type="checkbox"/> 見守り活動 <input type="checkbox"/> 孤立防止活動 <input type="checkbox"/> 子ども主体活動 <input type="checkbox"/> その他			
実施内容 活動の目的・ねらい、対象者、参加人数、実施場所、実施方法、共催団体など、できるだけ具体的にわかりやすくご記入ください。 (別紙資料可)	[この助成金で実施すること] (具体的活動内容)				
	[現状の課題]				
	[事業を実施してめざす成果] (目的・ねらい)				
今後、共同募金への協力をどのような形で行っていくか。	[その他]				

# 事業実施予算

事業総額 \_\_\_\_\_ 円

自己資金額 \_\_\_\_\_ 円

◆助成金申請額 \_\_\_\_\_ 円 (千円未満切り捨て)

支出内訳

項 目	金 額 (円)	詳 細 (内容・単価×個数など)
合 計		

○今回申請された事業を実施するにあたり、本助成金以外にも予定されている財源がありましたらご記入下さい。

財源の種類	金 額	財源の種類	金 額

添付書類 必要資料：会則または定款    役員一覧    通帳の写し  
団体の予算・決算書    団体の事業計画・報告書

- 注
- ・領収書は精算時に必要となりますので、必ず保管しておいてください。
  - ・希望する金額は「助成金申請額」に記入してください。
  - ・支出内訳の項目欄には、具体的な支出項目をご記入ください。

推薦団体名： \_\_\_\_\_ 連絡先住所 \_\_\_\_\_  
 代 表 者： \_\_\_\_\_ 印 TEL \_\_\_\_\_

※推薦団体(者)は例えば、連携団体の責任者、活動拠点施設の管理者、民生・児童委員、社会福祉協議会等