

記入ミスは必ず印鑑で訂正してください。

日野市社会福祉協議会地域支え合い福祉活動助成

サロン活動助成金申請書

(令和3年度申請・令和4年度使用)

令和 年 月 日

提出日記入

社会福祉法人 日野市社会福祉協議会
会長 奥住日出男 様

当団体が行う事業

申請内容を分かりやすく記載してください。
例) サロン活動事業、子育て支援事業、地域交流事業 等

申請事業名

申請金額 ,000円

団体名	フリガナ	法人格の有無	あり () なし
代表者 氏名・印	フリガナ	印	団体発足 年月(法人認可)
団体所在地	〒 TEL. FAX.	印鑑漏れ注意	
事務担当者	氏名	社協からの郵送物を受け取る方をご記入ください。	
	住所 〒		
	TEL. FAX.		
	E-mail		
☆団体の具体的な活動内容 (目的や効果など)			
団体の事業概要、活動方針、沿革を簡潔にご記入下さい。 注意 申請事業内容を記入しないで下さい。			
☆主な対象者 1 高齢者 2 障害児・者(身体・知的・精神・発達) 3 子育て・児童 4 住民全般 5 その他 ()			

1 今回の申請について

団体名 【

】

1) 申請事業実施予定時期 開始：令和 年 月 日	2) 開催曜日・時間	3) 予定実施回数
4) 活動場所		
5) 利用者数		
6) 活動内容		
7) 運営スタッフ名簿		
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">必ずどちらかに○</div>		
☆ 他団体からの補助金・助成金 (過去3年間に1回以上) について ①自治体 (区市町村) からの補助金 (あり ・ なし) ②社会福祉協議会からの助成金 (あり ・ なし) ③他団体からの助成金 (あり ・ なし)		

2 事業資金計画

事業費	自己財源 (参加費など)	円・・・①
	社会福祉協議会補助金	円・・・②
	【内訳】 事業助成	円
	新規立ち上げ団体助成	円
	総事業費 (①+②)	円

3 振込先

<<振込先>> ※必ず全ての項目にご記入ください。また念のため、通帳表紙の写しを添付してください。				
金融機関 及び支店名		1 銀行 2 信用金庫 3 信用組合 4 農 協		本店 支店 出張所
預金種別	1 普通 2 当座	フリガナ		
店番号	口座番号 (右詰めでご記入下さい)			
		預金 名義人		