

天白区福祉団体等活動経費助成事業 申込書

社会福祉法人名古屋市天白区社会福祉協議会

会 長 原 宏 様

(申込者) 団体名称：_____

住 所：_____

電話番号：_____

代表者名：_____ 印

本申込書類及び添付資料に記載されている事項について、書類審査の資料として利用すること、また、助成が決定した場合には、団体名や活動内容等の情報が一般に公開されることに同意します。

助成希望額	円 (助成上限額： <u>3万円</u>)
助成を希望する理由 (活動の結果、期待される効果)	

収支予算書

<収 入>

項 目	金 額	備 考
福祉団体等活動経費助成	円	
養成講座等の参加費収入	円	() 円 × () 人
	円	
合 計	円	

<支 出>

項 目	金 額	備 考
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
合 計	円	

養成講座等開講時の参加費 無料 ・ 有料

受領印 ※社協記入欄	
---------------	--

団体の概要

ふりがな			
団体名			
発足年月日	年 月 日	団体の構成人数	人
活動の目的	※簡条書きで簡潔にご記入ください		
活動の内容	※簡条書きで簡潔にご記入ください		
住所及び 連絡先	〒 ー		
	担当者名：		
	TEL：	()	FAX： ()
	E-mail：		
他からの 助成の有無	※有の場合、その助成金の内容を記入		
	無・有 (助成金名： 助成金額： 円)		
過去の本助成金 の交付の有無	※有の場合、カッコ内に回数と交付年度を記入		
	無・有 (回数： 回、助成金交付年度：平成 年度)		

※書類審査のための資料となりますので、下記の書類も併せてご提出ください(任意様式)。

- 団体の規約
- 今年度の活動計画書
- 前年度の決算書類
- 活動の様子がわかる資料 (広報紙、ちらし、写真等)