

(様式1)

地域福祉活動助成金・サロン立ち上げ助成金 交付申請書

年 月 日

社会福祉法人 西東京市社会福祉協議会 会長 様

地域福祉活動助成金の交付を受けて次の事業を行いたいので、関係書類を添えて申請します。

フリガナ		フリガナ	
団体名		代表者名	⑩
事業名			
事業予算額		助成申請額	
共同で実施する団体 (ある場合)			
事業対象者 当てはまるものに○	どなたでも ・ 子ども ・ 高齢者 ・ 障がい者 ・ その他 ()		
事業の 趣旨・目的			
事業の特色 ・ アピールポイント			
事業の実施により 想定される効果			
過去2年間の 当助成金の交付 有無	ある ・ ない	※ある場合 年度	事業名:

【提出書類】

- 地域福祉活動助成金・サロン立ち上げ助成金交付申請書 (様式1)
 団体に関する調書 (様式2) 事業収支予算書 (様式3) 事業計画日程表 (様式4)
 申請団体構成員名簿 (様式5)

(様式2)

団体に関する調書

フリガナ				
団体名				
代表者	フリガナ			
	氏名			
申請内容 連絡担当者	フリガナ 氏名			
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス	※「@n-csw.or.jp」ドメインを受信できるよう設定お願いいたします。		
会員数	人 (うち市内在住 人・市内在勤 人)	設立年月日	年 月 日	
主な活動地域				
当該年度の 総収支予算額				
団体の 活動概要	(日頃活動している場所や日時・活動内容等を具体的にご記入ください)			

(様式3)

事業収支予算書【申請事業の収支予算をご記入ください】

科 目		予算額	説 明 (内訳・算出根拠)
収 入	助成金	①	
	参加費収入		
	自己財源		
合 計		②	

支	助成金 使 途 内 訳	報償費		
		旅費		
		使用料及び賃借料		
		印刷製本費		
		消耗品費		
		通信運搬費		
		保険料		
		燃料費		
		広報費		
		その他		
小 計		③		
出	そ の 他 の 経 費	人件費		
		活動運営費		
		備品購入費		
小 計				
合 計		④		

※「説明」の部分には、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

※①・③および②・④がそれぞれ同額になること。

(様式4)

事業計画日程表

時 期	事業内容	備 考

※準備も含めた事業実施の日程計画を記入してください。
概算で結構ですが、自己財源予算も含めた実行可能な内容としてください。

(様式5)

申請団体構成員名簿

No.	氏 名	住所（町名まで）	備 考

※共催、実行委員会形式で実施する場合は、備考欄に所属団体名もご記入ください。