様式第１号（第４条関係）

平成　　年　　月　　日

（提出先）
社会福祉法人新座市社会福祉協議会
　会　　長

申請者　住所又は所在地
　　団　　体　　名
　　代　表　者　名　　印
　　電　話　番　号　　（　　）

地域福祉活動助成金交付申請書

　社会福祉法人新座市社会福祉協議会地域福祉活動助成金交付要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

助成年度	年度	事業分類	
対象内容			
事業費所要額 （総事業費）	金　　円		
助成希望額	金　　円		

活　動　計　画　書

団体名	

活　動　名	
活動の目的・ねらい	
実施予定年月日	※通年（運営費） ※特定日（イベント事業） →　　年　　月　　日 ※継続（定例事業） →　　毎月第　　曜日
予　定　会　場	
参加対象者並びに参加者数 （見込み）	・対象者　　名 ・協力者　　名・その他　　名 ※参加者合計　　名
活　動　内　容	

※ 事業の参加者に対するチラシ・案内があれば添付してください。

収支予算書（見込み）

収　入		支　出	
科　目	金　額（円）	科　目	金　額（円）
前年度からの 繰越金			
参加者負担金			
社協助成金			
団体負担金			
収入合計		支出合計	

役員名簿及び会員名簿

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

番号	会　員　名	住　　所	役　職　名
		新座市　　丁目	