

様式第 1 号（第 7 条関係）

令和 5 年度 生活支援支え合い活動立上げ助成事業 申請書
年 月 日

社会福祉法人藤岡市社会福祉協議会
会 長 倉 澤 勉 様

申請者 団 体 名
代 表 者
代表者住所
電 話 番 号

印

令和 4 年度において、標記助成事業の交付を受けたいので、次のとおり申請いたします。

記

1. 団体情報

団体名称	フリガナ
代表者	フリガナ
所在地 (代表者住所)	〒
電話	
設立年月日	年 月 日
会員数 (会員名簿添付)	名
設立目的	
活動内容	

2. 申込内容

活動名				
活動内容				
活動計画	期 日	活 動 内 容		
※今後新たに実施する活動についての計画をご記入ください				
※次年度も継続していく活動であることを明記してください				
活動場所				
助成希望額 (上限 3 万円)	円			
助成金により行なう活動の収支 予算概要	【収 入】		【支 出】	
	項 目	予算金額	項 目	予算金額
	助成金	円	事務消耗品費	円
	自己資金	円	印刷製本費	円
		円	保険料	円
		円	会議費	円
		円	研修研究費	円
		円	通信運搬費	円
		円	広報費	円
		合計	円	合計
添付書類	必ず添付してください。(□にチェックを入れてください) ☐ 会則、規則、パンフレット等 ☐ 団体の会員名簿			