社会福祉法人 新宿区社会福祉協議会 会 長 宛 共同募金会新宿地区協力会 会 長 宛

地域ささえあい活動助成金 交付申請書

助成を受ける 団体における 事業の名称					種別 番号	3
フリガナ						
団 体 ・ グループ名						
フリガナ						
代 表 者						
所在地 TEL/FAX	₹			/ FAX		
連絡担当者 住所・TEL・FAX	役職 〒	氏名				
メールアドレス	TEL Email			/ FAX		
日本の排孔供の	職員・スタッフ		名	会員・賛同者		名
団体の構成状況	利用者		名	ボランティア		名

記載のとおり関係書類を添えて、助成金の交付を申請します。また、今回申請した事業経費については、他の助成金及び補助金等を併用していません。

代表者名	印
1 (4)(1) (1)	

1.申請事業について

(1)	申請事業の目的	
(2)	申請事業の概要とスケジュール	スケジュール
(3)	助成金が必要な 具体的理由	
(4)	予測される成果 及び 成果の活かし方	※申請事業がどのように地域福祉の視点を持つのか、また現時点における申請事業の成果と、その成果をどう生かし、どう伝えていくかお書きください。
(5)	昨年度の事業と 比べ、さらに 地域福祉の推進 をめざすもの	※ 継続申請の場合のみご記入ください。
(6)	共同募金を原資 とした助成金 であることの 周知方法	※ 当てはまる事業分類に○をつけてください。・ 所定のシールの貼付・ 印刷物への刷り込み・ その他

2.	申請団体につ	oいて	
(1)	申請団体がこれまでに行った主な活動実績		
(2)	申請団体の課題・問題	 ※ 団体の活動を行っていく上で、 課題・問題となっている項目に○をつけ 資金 場所 会員数 その他 ※ 上でチェックをつけた項目の詳細を記入 	後継者
(3)	団体の今後 方向性や、 新たに取り みたい事業	組	
3.	 申請書に添付		
	定款・会則を 役員名簿・会員名簿・会員名簿・会員	または設立趣意書	
4	助成金振込み		
	フリガナ		
助	成金振込先 金融機関	銀行・信金・信組	支店・出張所
(個	固人口座不可)		普通預金・当座預金
		口座名義	口座番号

5. 申請事業の収支について

 $t \nabla$

42/	単価	数量	金額 (数量×単価)	内訳・説明等
団体の自主資金				
助成希望額				
合計				

争出

項目 (助成希望には左の空欄に ○をつけてください)		単価	数量	金額 (数量×単価)	内訳・説明等
	合計				

【助成金額の計算】									
1回あたりの 会場使用料	円	\Rightarrow	助成申請額		円	×	回/年 =	円	(a)
会場使用料を除く対象の合計※立ち上げ時] × [助成率	3/4 =	円	(b)
$(a) + (b) = _{\underline{}}$				円	\Rightarrow	助成金	<u>え額(下3桁を</u> 切り捨て 円	た額	į)

注意事項

- ・記入欄が不足する場合は、用紙2枚もしくは同様の内容を別紙にて作成してください。 ・助成金には、申請内容ごとに助成割合・交付限度額がありますのでご確認ください。 計算した助成金額が限度額を超える場合は、限度額を記入してください。
- ・収入と支出は一致します。
- ■の金額がそれぞれ同額となるようにしてください。 ・対象経費の金額や計算に間違いがないかご確認ください。