様式１：助成申請書



**地域福祉活動支援事業助成申請書**

１　助成希望額　　　　　　　　　　　　　円

２　事 業 計 画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 予定日時 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | |  |
| 予定場所 |  | | | |  |
| 予定者数 | 名 | | | |  |
| 事　業　名  （具体的な活動を示す事業名） | | 事業 | | |  |
| 支出内容 | | 数量 | 単価 | 金額 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 合　計 | |  |  | 円 |
| 助 成 を 必 要 と す る 理 由 | | | | |
|  | | | | |

\* 事業名は、例えば「○○敬老会事業」「○○講演会事業」等 具体的に記載してください。

\* 助成を必要とする理由欄には，①現状と課題 ，②市町村等補助の有無，③事業実施計画及び効果等について具体的に記入してください。

\* 助成希望額は，25,000円を上限で（1,000円未満の端数は切り捨て）ご記入ください。

３　添付書類

　申請団体の申請年度の予算書及び前年度決算書

　物品購入で１万円を超える場合は、見積書とカタログ（メーカー、機種、価格のわかるもの）を添付すること

上記のとおり助成申請します。

令和　　年　　月　　日

団体名

代表者名　 　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　　　代表者住所 （ 〒　　　　-　　　　）

電話（　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　町内会長確認　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

社会福祉法人

鹿屋市社会福祉協議会会長　様