

川崎市社会福祉協議会福祉基金助成事業申請書

社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会会長 様

令和 年 月 日

■ 団体概要

ふりがな 団体名			設立年月
			年 月
代表者	役職 (ふりがな) 氏 名		
団体住所等	〒 - - TEL : - - FAX : - - e-mail :		
連絡責任者 ※事務連絡先	役職 (ふりがな) 氏 名	TEL : - -	e-mail :
主な活動 場所・地域			
団体の 設立(活動) 目的			
団体の 活動内容			

添付資料 【必須】	<input type="checkbox"/> 団体の規約・会則及び団体等の概要を示すリーフレットなど <input type="checkbox"/> 役員名簿 <input type="checkbox"/> 団体の事業報告・決算書、現年度の事業計画・予算書
--------------	--

■ 申請事業

事業名					福祉分野(1～5)		対象事業(ア～シ)	
申請年次(該当年次にチェック) <input type="checkbox"/> 1年目 <input type="checkbox"/> 2年目								
事業実施期間の 助成対象経費 (総額)	百万	十万	万	千	百	十	一	円
____年度 助成対象経費	百万	十万	万	千	百	十	一	円
____年度 助成申請額	百万	十万	万	千	百	十	一	円
____年度 助成対象経費	百万	十万	万	千	百	十	一	円
____年度 助成申請額	百万	十万	万	千	百	十	一	円
1. 目的(申請事業の目的や必要性等を記載)								
2. 対象者(主に誰を対象とした事業かを記載)								
3. 実施場所(主に事業を実施する施設名や地域名等を記載)								
4. 実施(予定)時期(4月1日から3月31日までの間で記載)								
5. 連携・協力する(予定)関係団体 (申請事業を連携・協力して実施する、または、今後、連携・協力する団体を記載)								

6. 事業計画（申請事業のスケジュール [年月日]、回数、内容等を具体的に記載）

7. 期待される効果（申請事業を実施したことにより得られる効果を記載）

次年度以降の事業実施や継続方法等、今後の展開についての考えがあれば記載ください

■ 申請事業の予算書

収入の部		
科 目	予 算 額	付 記 (内訳・算出根拠)
助 成 金	円	
自 己 資 金	円	
その他 ()	円	
その他 ()	円	
収入合計	円	※下記「支出合計」と同額になります
支出の部		
科 目	予 算 額	付 記 (内訳・算出根拠)
助 成 対 象 経 費	活 動 費	円
	物品購入費	円
	謝 金	円
	通信運搬費	円
	印 刷 費	円
	保 険 料	円
小 計	円	
助 成 対 象 外 経 費	その他 ()	円
	その他 ()	円
	その他 ()	円
	その他 ()	円
	その他 ()	円
支出合計	円	※上記「収入合計」と同額になります