第１号様式（単年度申請）

※鉛筆、消せるボールペンの使用不可

申請番号

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 代表者名等ご記入ください ※審査結果等はこちら宛に送ります	
団体住所等	〒　　－ 住所等ご記入ください TEL：　　－　※審査結果等はこちら宛に送ります e-mail：	
連絡責任者 ※事務連絡先	役職 連絡責任者名等ご記入ください ※申請内容等の問い合わせはこちらに行います	－－－－　　－
主な活動 場所・地域	団体の活動地域をご記入ください ※川崎市のどこで活動しているかがわかるようにご記入ください	
団体の 設立(活動) 目的	団体の設立目的をご記入ください	
団体の 活動内容	団体の活動内容をご記入ください	

添付資料 【必須】	□　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 □　役員名簿 □　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）
申請事業名をご記入ください、要項別紙から分野と対象事業を確認して記入してください		

助成対象経費	百万	十万	万	千	百	十	一	
申請事業の予算書「助成対象経費」小計と同額	予算額のうち、対象経費額合計をご記入ください							円
助成申請金額	百万	十万	万	千	百	十	一	
上段「助成対象経費」の４分の３（上限５０万円）	申請金額をご記入ください							円

１．目的（申請事業の目的や必要性等を記載）

どんな課題についてどのように解決するかなど、
事業の目的や必要性を具体的にご記入ください

２．対象者（主に誰を対象とした事業かを記載）

具体的にご記入ください

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）

具体的にご記入ください。
複数ある場合はすべてご記入ください。

４．実施（予定）時期（４月１日から３月３１日までの間で記載）

具体的にご記入ください。

５．連携する団体、及び連携内容（具体的に記載）

どの団体とどのような連携をとるか、具体的にご記入ください

※連携の考え方は募集要項をご確認ください

※地域住民への直接的支援や具体的な福祉活動の場合は、その旨を
ご記入ください

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）

※団体の全ての事業計画ではなく、この助成金で行う予定の事業についてのみご記入ください。

申請事業についてスケジュール、回数、内容、場所、予定人数などについて具体的にご記入ください。
書ききれない場合、別紙にまとめていただいても構いません。
※書かれている事業はすべて申請事業とみなします。

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）

参加者や連携団体、地域にどのような効果が見込めるかなど具体的にご記入ください
※同一事業で続けて申請する場合は、現年度の実施状況、効果を併せてご記入ください。

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

具体的にご記入ください

■ 申請事業の予算書

申請事業における収支のみご記入ください

収入の部			
科　　目		予　算　額	付　　記（内訳・算出根拠）
助　成　金		①の3/4以内の額	具体的な内訳と金額をご記入ください
自　己　資　金		円	
その他（　　）		円	
その他（　　）		円	
収入合計		①+②と同額　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	具体的な内訳と金額をご記入ください
	物品購入費	円	
	謝　　金	円	① 会場費〇〇円 衛生用品〇〇円 備品〇〇円 スタッフ交通費〇〇円 など
	通信運搬費	円	
	印　刷　費	円	
	保　険　料	円	
小　計		①　円	
助成対象外経費	その他（　　）	円	
	その他（　　）	円	
	その他（　　）	円	②
	その他（　　）	円	
	その他（　　）	円	
支出合計		①+②　円	※上記「収入合計」と同額になります