

令和 年 月 日

社会福祉法人
足利市社会福祉協議会 あて

団体名

代表者名

⑩

令和 年度赤い羽根市民活動助成金（事業助成）申請書

令和 年度赤い羽根市民活動助成金募集要項により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

助成金申請額

円

（添付書類）

1. 事業計画書（様式第1-②号）
2. 事業予算書（様式第1-③号）
3. 団体の規約または会則、役員名簿
4. その他、事業に関わる参考資料

事業計画書

【記入日】 年 月 日

団体の概要

団体名			
代表者 氏名	〒	TEL	
代表者 住所		FAX	
e-mail			
連絡担当者 氏名		TEL	
連絡担当者 住所	〒	FAX	
e-mail			
団体の目的（主な活動内容）			
結成年月	年 月	活動年数	年
活動日			
活動場所			
構成人数	人	会費	円

活動予定事業内容

事業名			
申請金額	円	実施期間 (実施日)	
事業内容	<p>※ いつ何をするのか等をなるべく詳しく記入してください。</p>		
事業対象者			
この事業により期待される効果			

※この申請書とともに独自作成の関係書類（会員名簿、会則、事業報告・計画書、収支決算・予算書等）をあわせてご提出ください。

事業予算書

【記入日】 年 月 日

【団体名】

1 収入

項 目	金 額	備 考
赤い羽根市民活動助成金		
参加費（会費）		
自主財源		
その他		
合 計	円	

※本事業にかかる経費を全て記入してください。

2 支出

項 目	金 額	備 考
合 計	円	