第１号様式（第７条）

　　年　　月　　日

**地域福祉活動団体支援事業助成金申請書**

（あて先）

社会福祉法人大田区社会福祉協議会会長

　下記のとおり、関係書類を添えて申請いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　請　　団　　体 | ふりがな |  | 電話 |  |
| 団体の名称 |  | ファックス |  |
| 携帯電話 |  |
| 運営者数 | 　　　　　　　　　　　名 | Ｅメール |  |
| 住所 | 〒 |
| ホームページ |  |
| 代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ◇連絡担当者（代表者が連絡担当を兼ねる場合は記入不要です。） |
| ふりがな |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | ファックス |  |
| 携帯電話 |  |
| Ｅメール |  |
| 住所 | 〒 |
| ご希望の書類送付先の□に「レ点」をつけてください⇒□代表者宛　　□連絡担当者宛 |
| ≫　申　請　の　趣　旨　≪ |
| １．助成種類 | □通年事業助成　　　□イベント助成　　　□トライアル助成　　 | ２．助成金額 | 金　　　　　　　　円 |
| ３．活動目的および内容 | ※関係資料の添付　　なし・あり(　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ※「イベント資金助成」を申請されるときは、下記の項目も記入してください。 |
| ◆参加者数 | 名程度の見込み(前年度実績　なし　　あり約　　　名) |
| ◆参加費等 | 　　　　　　　円(参加費の主な使用使途:　　　　　　　　　　　　　) |

|  |
| --- |
| ◇貴団体が前年度に行った主な活動内容等 |
| 活　動　内　容 | 会　　　場 | 開催回数（年間）/人数 |
|  |  | 回 / 　 人 |
|  |  | 回 / 　 人 |
|  |  | 回 / 　 人 |
|  |  | 回 / 　 人 |
|  |  | 回 / 　 人 |

|  |
| --- |
| ◇この書面に添付した書類(添付した書類の□に「レ点」をつけてください。) |
| □団体内部で承認された前年度の決算書若しくは事業報告書又はこれに類する報告書□団体内部で承認された本年度の予算書若しくは事業計画書又は企画書等□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

|  |
| --- |
| ◇申請上のご注意 |
| １　申請は、原則として大田社協の窓口でのみお受けいたします。２　申請後、申請内容に変更があったときは、すみやかにお申出ください。３　この事業では、当該年度における経費のみが助成の対象です。また、次の各号に掲げるものについては、助成の対象としていません。①　飲食、接待、寸志若しくは土産等の儀礼的又は交際費的経費②　家賃、電話代及び水道光熱費等団体を維持するために必要な経費③　申請団体の活動に従事する構成員及び協力者等に支給する賃金④　助成金の使途を明確にできない経費⑤　前各号のほか、助成金審査委員会において助成の対象外とした経費 |

|  |
| --- |
| 収受印 |
| 申請番号　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| ◇助成団体に関する情報の公開について当社協が、貴団体に対して助成を行ったときは、社協への照会等に対して貴団体及び関係者の個人情報に関する部分を除き、「大田社協が支援している団体」として、活動状況や活動結果等について情報を開示することに同意します。（署名者）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿※自書して下さい。 |