

令和4年度事業 新型コロナウイルス感染下の福祉活動応援助成事業

助成申請書

1. 団体概要

記入：令和4年 月 日

団体名	ふりがな		
代表者名	役職名	氏名(ふりがな)	
連絡先住所等	〒 —	TEL:	
		FAX:	
		E-mail:	
		URL:	
担当者名	役職名	氏名(ふりがな)	
法人格の有無 (何れかに○)	1.あり ()法人	2.なし	
設立時期	年 月 (法人格がある場合、取得年月)		
現在実施中の活動内容	あてはまるもの全てにチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 相談支援 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 若者の居場所 <input type="checkbox"/> 居住・生活支援 <input type="checkbox"/> その他(内容を下記に記入)	●活動頻度(例：毎週水曜日、月1回 等) _____ ●参加しているボランティア数(概数) _____人 ●1回あたりの利用者数(概数) _____人	

2. 応募概要

活動名称	*例「コロナ禍により課題を抱えた方々の相談支援活動」(内容を50文字以内で端的に記入してください)。		
活動内容	*どのような状態にある方を対象に、どこを拠点として何を行うのか具体的に記入してください。		
助成申請額	_____円 (*万円単位)		
	項 目	内 訳	金 額
〔事業経費の内訳〕	_____費		円
	_____費		円
	_____費		円
	_____費		円
	_____費		円

活動期間・ 日数	活動期間 ____月 ____日 ~ ____月 ____日のうち 活動日数 ____日を予定	想定される 支援対象者数	____人
-------------	----------------------------------------------------	-----------------	-------

3. 連携している機関・団体について

<input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 → _____ <u>社会福祉協議会</u> 連絡先電話番号： _____ 担当者名： _____ <input type="checkbox"/> その他 (_____) * 連携先に活動実態を確認させていただく場合があります

4. 団体の口座について 当てはまるものに☑を入れてください

金融機関名： (_____)	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> (_____) 支店
口座種類： <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号： _____
名義： ※応募団体と同じ名義	名義カナ： _____

5. 添付書類 ※以下の書類全てを添付してください（添付書類を確認後、☑を入れて下さい）

<input type="checkbox"/> 助成申請書 ※本紙 <input type="checkbox"/> 会則（規約等） <input type="checkbox"/> 直近年度の事業報告書・決算書 <input type="checkbox"/> 当年度の事業計画書・予算書	<input type="checkbox"/> 通帳の口座番号および名義が記載されている ページの写し（※団体名義） <input type="checkbox"/> その他、団体の活動実績がわかる書類
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------