

第8条関係

年 月 日

社会福祉法人
 新宿区社会福祉協議会 会長 宛
 共同募金会新宿地区協力会 会長 宛

地域ささえあい活動助成金 交付申請書

助成を受ける 団体における 事業の名称		種別 番号	
フリガナ			
団体・ グループ名			
フリガナ			
代表者			
所在地 TEL / FAX	〒 TEL / FAX		
連絡担当者 住所・TEL・FAX メールアドレス	役職 氏名 〒 TEL / FAX Email		
団体の構成状況	職員・スタッフ	名	会員・賛同者
	利用者	名	ボランティア
			名
			名

記載のとおり関係書類を添えて、助成金の交付を申請します。
 また、今回申請した事業経費については、他の助成金及び補助金等を併用していません。

代表者名 _____

1. 申請事業について

<p>(1) 申請事業の目的</p>	
<p>(2) 申請事業の概要 とスケジュール</p>	<p>概要</p>
	<p>スケジュール</p>
<p>(3) 助成金が必要な 具体的理由</p>	
<p>(4) 予測される成果 及び 成果の活かし方</p>	<p>※ 申請事業がどのように地域福祉の視点を持つのか、また現時点における申請事業の成果と、その成果をどう生かし、どう伝えていくかお書きください。</p>
<p>(5) 昨年度の事業と 比べ、さらに 地域福祉の推進 をめざすもの</p>	<p>※ 継続申請の場合のみご記入ください。</p>
<p>(6) 共同募金を原資 とした助成金 であることの 周知方法</p>	<p>※ 当てはまる事業分類に○をつけてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 所定のシールの貼付 ・ 印刷物への刷り込み ・ その他 <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>

2. 申請団体について

<p>(1) 申請団体が これまでに 行った主な 活動実績</p>	
<p>(2) 申請団体の 課題・問題</p>	<p>※ 団体の活動を行っていく上で、 課題・問題となっている項目に○をつけてください。 資金 場所 会員数 後継者 その他 <input type="text"/></p> <p>※ 上でチェックをつけた項目の詳細を記入してください。</p>
<p>(3) 団体の今後の 方向性や、 新たに取り組 みたい事業等</p>	

3. 申請書に添付した書類

<input type="checkbox"/> 定款・会則または設立趣意書	<input type="checkbox"/> 経費見積書及び説明資料
<input type="checkbox"/> 役員名簿・会員名簿	<input type="checkbox"/> その他申請団体の概要がわかる資料など
<input type="checkbox"/> 本年度予算書及び事業計画書	
<input type="checkbox"/> 前年度決算書及び事業報告書	※ <input type="checkbox"/> は必ず提出いただく書類です。

4. 助成金振込み先口座

フリガナ		
助成金振込先 金融機関	銀行・信金・信組	支店・出張所
(個人口座不可)	普通預金・当座預金	
	口座名義	口座番号

