川崎市中原区社会福祉協議会ボランティア銀行なかはら運営委員会

令和２年度 区社協福祉活動助成 申　請　書

記入日：　　年　月　日

１　団体の概要

団体名	㊞		
代表者氏名	㊞	ＴＥＬ	
代表者住所	〒	ＦＡＸ	
連絡担当者氏名		ＴＥＬ	
連絡担当者住所	〒	ＦＡＸ	
活動領域 3	※□にレ印をつけてください。 □　子ども　□　高齢者　□　障害者　□　町づくり　□　余暇活動 □　その他（　　）		
団体の目的 1・3			
結成年月 10	年　月	活動年数 10	年
活動日			
活動場所 6			

構成員数 4	名	中原在住 7	中原区在住者は　名中　名	会費 11	
↓活動の目的がサロン運営など利用者・参加者がいる場合のみ記入。					
参加者数 4	名	中原在住 8	中原区在住者は　名中　名	参加費 11	

地域との関係 5	活動の広報活動を 行っている　・　行っていない	会員の募集活動を 行っている　・　行っていない
	※案内や募集チラシを作成している場合には、関係書類として提出のこと。	

２　今年度（期間４月～翌年３月）の事業計画（主な活動内容）※新規立上は準備事項含む

３　今年度（期間：４月～翌年３月）の収支予算内訳（見込み）

収　　入	金　額　(円)	内　　訳
（１）本助成金申請額		
（２）グループ・団体負担（会費等）11・12		
（３）参加者負担（臨時会費等）11・12		
（４）雑収入（バザーや作品売上、謝礼など）11・12・13		
（５）その他からの助成金等　15		
（６）		
（７）前年度繰越金　14		
合　　計		

支　　出	金　額　(円)	内　　訳
（１）		
（２）		
（３）		
（４）		
（５）		
合　　計		

４　申請金額および使途内容

申請金額	円
使途内容	※□にレ印をつけてください。 □　年次活動の一部補助経費　□　学習、勉強会、講演会開催経費 □　新規立上に関わる活動費の一部補助 □　その他の活動経費（　　）
具体的な使途内容	

５　助成が決定した場合の送金先

金融機関名	銀　行 信用金庫 組　合	本　店 支　店 店番号		預金種目	１ 普通(総合)　２ 当座
				口座番号	
フリガナ					
口座名義人					
連　絡　先	〒　　TEL （担当　　）				

※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・決算予算書）をあわせてご提出ください。