

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5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 連 絡 先				FAX		
連絡担当者 氏 名				TEL		
連絡担当者 連 絡 先				FAX		
活動領域	※□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						
設立年月	年 月		活動年数		年	
活 動 日			活動場所			
構成員数	名	中原 在住	中原区在住者は 名中 名		会 費	
↓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	名	中原 在住	中原区在住者は 名中 名		参加費	
地 域 と の 関 係	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、関係書類としてご提出ください。					

2 助成金対象事業の活動計画 ※活動内容・目的・助成金使途内容等、具体的にご記入ください。

[illegible]

3 助成申請金額および使途内容

申請金額	円
使途内容	該当する事項に☑を付けてください。 ☐ 学習会、講演会等の開催経費の一部補助 ☐ 年次活動経費の一部補助 ☐ 新規立ち上げに関わる活動費の一部補助 ☐ その他の活動経費の一部補助

4 助成金対象事業の収支予算内訳（見込み）

<収入の部>

科 目	金 額 (円)	内 訳
(1) 本助成金申請額		
(2) 自己資金		
(3)		
(4)		
(5)		
合 計		

<支出の部>

科 目	金 額 (円)	内 訳
助成金対象経費	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	
	(5)	
	(6)	
	(7)	
小 計		
その他経費	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	
	(5)	
	(6)	
	(7)	
合 計		