

## 平成29年度 市民福祉事業・福祉活動助成申請書

公益財団法人こうべ市民福祉振興協会 会長 宛

市民福祉事業・福祉活動助成募集要項の記載事項を了承のうえ、貴協会からの助成を希望しますので、下記のとおり申請いたします。

団体名	ふりがな							
団体の所在地	〒		☎		FAX			
代表者氏名	ふりがな				担当者氏名	ふりがな		
	®					®		
団体概要	設立年月	昭和 平成	年	月	理事等役員数	名	その他会員数	名
	活動分野	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 児童・青少年 <input type="checkbox"/> 地域福祉 <input type="checkbox"/> その他						
	活動内容（現在行っている活動内容を箇条書きで記入してください）							

新規活動複数年助成として申請します（該当する場合はを入れてください）

申請事業の名称	
助成金申請金額	万円 ※ 千円以下は切り捨て(万円単位)でご記入下さい。
申請対象事業目的	

受付日		受付NO	
-----	--	------	--



## 申請事業にかかる収支予算書

※ 団体全体の収支予算ではなく、申請事業の部分についてのみご記入ください。

### 【収入】

項 目	内 訳	金 額
事業収入		円
団体負担金		円
その他助成金収入		円
その他の収入		円
助成金申請額		円
<b>合 計</b>		円

### 【支出】

項 目	内 訳	金 額
会場使用料		円
通信運搬費		円
機材等賃借料		円
物品購入費		円
印刷製本費		円
謝金・交通費		円
図書購入費		円
その他		円
<b>合 計</b>		円

### 【その他の助成】

	助成・補助金の名称（団体名）など	受けた年月	内 容	金 額
現在、申請中または過去1年間に受けた助成金・補助金				円
				円
				円
				円
				円

#### 添付書類

1. 会則      2. 役員及び会員名簿（役員名簿は様式2を使用）      3. 団体の予算・決算書（直近のもの）  
 4. 助成申請に関する見積書、パンフレット又はカタログ      5. その他参考となる資料（新聞記事・団体広報紙等）

※「新規活動複数年助成」として申請される場合は、上記の他に3か年活動方針・事業計画・収支予算書が必要です。

## 役員名簿

役職名	氏名	住所	電話番号	印

- ※ 代表・副代表・会計を含む団体役員をご記入ください。
- ※ 上記以外の会員については、団体の様式による「会員名簿」をご提出ください。  
「会員名簿」は、会員氏名、住所(区のみ)を記載してください。
- ※ 電話番号は自宅または日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。

所在地・活動場所の略図(最寄りの駅から)