

地域福祉活動等推進助成金交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
入間市社会福祉協議会会長 様

団 体 名

代 表 者 名

連 絡 先 氏 名

連 絡 先 住 所

連 絡 先 電 話 番 号

社会福祉法人入間市社会福祉協議会地域福祉活動等推進助成金交付要綱第4条の規定により助成金を交付されたく次のとおり申請します。

令和 6 年度	1.対象事業名	ふれあい・いきいきサロン推進事業			
2.事業の期日	① 通年事業 ② 令和 年 月 日から 令和 年 月 日				
3.事業の内容					
4.申請金額	金	円	5.本事業の総予算	金	円
6.対象者(会員)数	人				
7.助成金振込 口座	銀行				
	信用金庫				
	JAいるま野				
	支店				
口座番号		<input type="text"/>			
フリガナ		<input type="text"/>			
漢字		<input type="text"/>			
8.添付書類	①事業計画書 ②収支予算書 ③通帳のコピー				

令和6年度 地域福祉活動等推進助成金 事業計画

サロン名		代表者名	
		代表者電話	

	日 時	場 所	予定 人数	活 動 内 容
1	令和 年 月 日			
2	令和 年 月 日			
3	令和 年 月 日			
4	令和 年 月 日			
5	令和 年 月 日			
6	令和 年 月 日			
7	令和 年 月 日			
8	令和 年 月 日			
9	令和 年 月 日			
10	令和 年 月 日			
11	令和 年 月 日			
12	令和 年 月 日			
13	令和 年 月 日			
14	令和 年 月 日			
15	令和 年 月 日			
16	令和 年 月 日			
17	令和 年 月 日			
18	令和 年 月 日			
19	令和 年 月 日			
20	令和 年 月 日			
21	令和 年 月 日			
22	令和 年 月 日			
23	令和 年 月 日			
24	令和 年 月 日			

参加予定人数（合計） _____ 人

令和6年度 地域福祉活動等推進助成金 収支予算書

サロン名	代表者名
	代表者電話

○収入

項目	金額	内 訳 (具体的に)
前期繰越金		令和5年度より繰越
本助成金		入間市社会福祉協議会より
他の助成金		より
参加費		参加予定人数 名(延べ) × 参加費 円 = 円
収入合計		

○支出

項目	金額	内 訳 (具体的に)
行事費		
事務費		
印刷費		
保険料		ボランティア行事用保険 (保険料28円 × 人 × 回 = 円)
諸謝金		
会議費		
会場借り上げ料		
支出合計		