

社会福祉法人 川崎市幸区社会福祉協議会
平成 2 9 年度グループ・団体活動助成申請書

グループ・団体名 _____

代表者氏名 _____ 印 _____

代表者住所（〒） _____

連絡先（Tel） _____ （Fax） _____

【代表者外連絡担当者： _____ 連絡先／ _____（Tel・FAX）】

1 申請金額

金 円

2 分類（該当に○印） ボランティアグループ／当事者活動団体 / その他（ _____ ）

3 助成金を申請する活動内容（該当事業 ひとつに○ をつけてください）

該当に○	区 分	具 体 的 内 容
	グループ・団体の立ち上げに関わる経費	
	定例会ほか会員向けの事務・事業費など	
	会員外も対象とする講座・イベントなど	
	福祉教育の普及・推進の協力に関わる経費	
	その他（ _____ ）	

4 上記の事業実施にともなう収支予算内訳

注※ グループ活動全体の収支ではなく、助成金申請した活動についてのみの収支を記載

収 入		支 出	
科 目	金 額	科 目	金 額
会費・グループ負担金	円		円
区社協助成申請額	円		円
その他助成金 （ _____ ）	円		円
	円		円
	円		円
前年度繰越金	円		円
合 計	円	合 計	円

※概要でかまいません。書ききれない場合は別途予算書を添付してください。

5 グループ・団体の概要

発足年月日	昭和・平成	年	月	(活動年数	年	ヵ月)
会員数	名 (ボランティア		名・当事者		名・その他 名)	
※幸区在住会員 :		名・その他 :		名		<input type="text" value="名簿添付"/>
《会 費》		円		(参加毎 ・ 月額 ・ 年額)		
《活動拠点》						
《活 動 日》						
《活動対象 (者) 》						
《会の目的》						
《活動内容》						

6 添付書類 (必須)

定款または会則 ・ 年間活動計画 ・ 年間予算書 ・ 名簿

7 申請する事業が周囲 (社会) にもたらす効果として、どのようなことが考えられますか

《 参考 》

学校等における福祉学習・講座などの際の講師協力は 可能 ・ 不可能

※助成金決定時の交付は窓口交付となります。この書類は必ず写しを取ってしておいてください。保管しておいてください。