令和　　年度第　期赤い羽根こころつなぐ助成金申請書

様式第１号

　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人東海村社会福祉協議会

会　長　中村　正美　殿

（申請者）団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

電話番号

下記のとおり，申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 使いみち | □（１）福祉に対する意識の向上を図る活動□（２）社会参加や交流を深める福祉コミュニティづくり活動□（３）支援を必要とする方の生活をサポートする活動□（４）福祉・ボランティア活動を啓発・育成する活動□（５）その他，地域の福祉課題解決に取り組む活動 |
| 事業目的・効果 |  |
| 実施期間 |  |
| 実施場所 |  |
| 事業内容※具体的に |  |
| 助成金申請額 | 　　　　　　　　　　　円 |

＜添付書類＞　□ 資金収支計画書（様式第２号）　□ 口座振替申請書（様式第３号）

□ 団体規約　　　　　　　　　　　□ 会員名簿

　　　　　　　　□ 事業報告書・決算書　　　　　　□ 事業計画書・予算書