

(様式第1号)

平成29年度ボランティア活動振興事業助成申込書

平成 年 月 日

長野市社会福祉協議会長 様

名 称 _____

申込者 所在地 〒 _____

代表者名 _____ 印

標記のことについて下記のように申込みます。

記

1. 予定事業名 _____

2. 助成申込額 _____ 円

3. 事業計画及び事業収支予算 別紙 (1)

事業計画及び事業収支予算

1. 予定事業名 _____

2. 事業の趣旨・目的

3. 予定事業の概要

(1) 日 時 _____

(2) 場 所 _____

(3) 実施主体 _____

住所

ア. 責任者 _____ (TEL) _____ (FAX)

イ. 構成人数等 _____

(4) 参加者数及び対象者数 _____

(5) 予定事業の内容 (条件整備等も具体的に)

(※ 予定事業の内容がわかる資料を添付してください)

4. 事業収支予算

収 入

項 目	金 額	説 明
市社協助成金 (見込み)		
グループ等 負 担 金		
参加者負担金		
合 計		

※「参加者負担金」は単価×参加者数（見込み）を説明欄に記入してください。

支 出

項 目	金 額	説 明
諸 謝 金		
備 品 費		
消 耗 品 費		
印 刷 製 本 費		
通 信 運 搬 費		
借 料 及 び 損 料		
旅 費 交 通 費		
合 計		

※市社協助成金（この助成金）を見込んでの事業収支予算をご記入ください。

※収入合計と支出合計が合うように予算立てをしてください。

(資料)

助成金審査のための資料

① 今回、助成金の申請をされた理由は何ですか？

② あなたが申請しようとしている事業は、助成金を受けることによって、どのような効果を得られますか？

③ あなたのグループ・団体が目指しているものは何ですか？

(※書ききれない場合は、別紙を添付してください。)