（第１号様式）

　　年　　月　　日

地域福祉活動応援・はなちゃん助成金事業申請書【事業費助成**】**

社会福祉法人半田市社会福祉協議会会長様

申請者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり令和５年度地域福祉活動応援・はなちゃん助成金事業**【事業費助成】**に申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請団体の概要 | 設立年月日 |  | 団体の構成人数 |  |
| 活動目的 |  |
| 普段の活動内容 | 1. 地域福祉活動（防災・減災活動を含む）を進めるうえで工夫している点
2. 将来的な展望

※①②の内容を含め、ふだんの活動内容を記入してください。 |
| 連絡先 | 担当者名 |
| 住　　所　〒 |
| ＴＥＬ | ＦＡＸ |
| e-mail |
| ホームページアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成希望額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業の目的 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施内容（具体的に記入して下さい） | 1. 身近な地域の課題解決に向けての取組み

※①の内容を含め、実施内容を記入してください。 |
| 期待される効果 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入（本助成分のみ） | 項　目 | 　金　額（円） | 説　明 |
| 本助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出（本助成分のみ） | 項　目 | 金　額（円） | 説明(具体的に) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

* 団体の規約、今年度事業計画・予算、前年度事業報告・決算報告、団体の活動状況等が分かる資料(チラシ・広報誌等)がありましたら、添付してください。
* 物品購入の場合、業者の見積書（写し可）、カタログ（写し可）を添付してください。
* 申請団体の概要に関しては、上記内容を含むものがありましたら、別紙参照と記載し添付してください。