

令和6年度

# 歳末たすけあい運動配分事業 福祉団体等助成金事業申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 岬町社会福祉協議会  
会 長 あて

所在地	〒	TEL FAX
団体名		
代表者名	(印) (担当記入者名 )	
設立年月日	会員数(R6,4現在)	会の設立主旨
年 月 日	人	

標記、助成金を交付されるよう下記のとおり申請いたします。

## 助 成 金 事 業 計 画 書

事業名	1、	2、				
事業目的	1、 2、					
事業内容 (参加対象者等)	1、	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">頻度・利用者数</td></tr> <tr><td>実施回数 _____ 回</td></tr> <tr><td>総利用者数・件数 _____ 人</td></tr> <tr><td>_____ 件</td></tr> </table>	頻度・利用者数	実施回数 _____ 回	総利用者数・件数 _____ 人	_____ 件
	頻度・利用者数					
実施回数 _____ 回						
総利用者数・件数 _____ 人						
_____ 件						
2、	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">頻度・利用者数</td></tr> <tr><td>実施回数 _____ 回</td></tr> <tr><td>総利用者数・件数 _____ 人</td></tr> <tr><td>_____ 件</td></tr> </table>	頻度・利用者数	実施回数 _____ 回	総利用者数・件数 _____ 人	_____ 件	
頻度・利用者数						
実施回数 _____ 回						
総利用者数・件数 _____ 人						
_____ 件						
事業の 資金計画	費 目	内 容	金 額			
	収入の部	助成金		円		
		自己負担金		円		
		計		円		
	支出の部	1		円		
				円		
2			円			
			円			
	計		円			

**※添付書類**

- ・団体構成員名簿
- ・会則又は規約等
- ・令和6年度予算書