令和　　年　　月　　日



**令和７年度年末たすけあい運動**

**小地域福祉活動支援事業助成金　申請書**

**この事業は共同募金配分金で行っております**

川崎市高津区社会福祉協議会　会長　殿

団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　連絡・書類送付先

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 　 　 　　　　 氏名

法人格　　無・有**（　　　　　　　　　　　）**　　　　　 住所 〒　 -

高津区社会福祉協議会　　会員　・　非会員

地区社協**（**　　　　　　**地区）**　会員・非会員 電話番号

1. 申請金額　　　　　　　　　　　　円
2. 分　類（該当に○印） ボランティア・市民活動団体 ／ 子育てグループ ／ 母親クラブ

当事者団体 ／ グループホーム・作業所 ／ 会食会・配食活動

ミニデイケア ／ その他（　　　　　　　　　　　　）

1. 助成金を申請する具体的使途（経費）内容

1. 収支予算内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　　　　　入 | | 支　　　　　出 | |
| 科　　　目 | 金　額 | 科　　　目 | 金　額 |
| (1)会費等団体負担金 | 円 | (1) | 円 |
| (2)行政からの補助金 | 円 | (2) | 円 |
| (3)年末たすけあい助成金 | 円 | (3) | 円 |
| (4)他の助成金  （　　　　　　　　　　） | 円 | (4) | 円 |
| (5)前年度からの繰越金 | 円 | (5) | 円 |
| (6)その他  （　　　　　　　　　） | 円 | (6) | 円 |
| 合　　　計 | 円 | 合　　　計 | 円 |

**※ 年間の予算を記入してください。書ききれない場合は別途予算書を添付してください。**

1. 事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| **発足年月日**昭和・平成・令和　　 　年　　月 | |
| **構成員数**名（男　　名・女　　名）　**利用者数**　 名（　　　　　名・　　　　名）  **（スタッフ）** | |
| **主な活動拠点**  裏面につづく | |
| **活動日（例・毎月第三火曜日午後）** | |
| **活動対象（者）** | |
| **活動内容** | |
|  | |
|  | |
| **主な年間予定** | |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |

1. 添付書類　（添付した書類にチェックしてください。）

□ 定款・規約・会則等　　□ 名簿　　□ 事業計画書　　□ 予算書　　□ パンフレット

□ その他（　　　　　　　　　　　　）

1. 助成金振込口座　　　団体名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 口座名義人 | フリガナ |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| **（銀行・信用金庫・組合）** | | | **支店・本店** |
| 店番号/口座番号 | |  | **普通 ・ 当座** |

**※ 通帳の記載どおりに記入をお願いします。**