

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

川崎市高津区社会福祉協議会 会長 殿

この事業は共同募金配分金で行っております

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 ( )

3 助成金を申請する具体的使途 (経費) 内容

## 4 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<br>( ) | 円   | (4) | 円   |
| (5) 前年度からの繰越金    | 円   | (5) | 円   |
| (6) その他<br>( )   | 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。

## 5 事業計画

|                |             |      |           |
|----------------|-------------|------|-----------|
| 発足年月日          | 昭和・平成・令和    | 年    | 月         |
| 構成員数<br>(スタッフ) | 名 (男 名・女 名) | 利用者数 | 名 ( 名・ 名) |
| 主な活動拠点         |             |      |           |

裏面につづく

[illegible]

6 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（ ）

7 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。