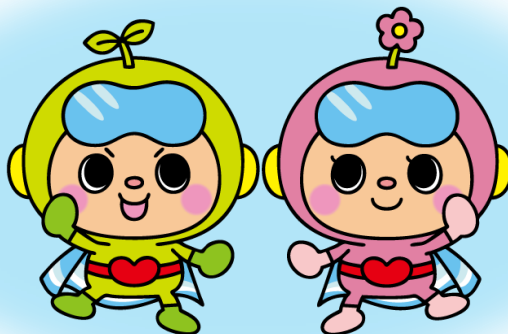


2018年度
地域づくり市民活動応援助成事業
申請書類

(基本コース)



記入例を参考にご記入下さい。
冊子のまま5月31日までに
提出お願いいたします。

社会福祉法人 加古川市社会福祉協議会

この助成事業の一部は共同募金配当金です。



2018年度 地域づくり市民活動応援助成事業申請書（基本コース）

ふりがな			
団体（グループ名）			
2018年度申請金額 千円単位で記入下さい。		円	
ふりがな		生年月日（西暦）	
代表者氏名		年	月 日
代表者自宅住所	〒		
電話	FAX	携帯電話	
メールアドレス ※代表者以外でも可			担当者
発足年（西暦）	グループメンバー数（3名以上）	年間活動回数（6回程度）	
年 月	人	回	
活動対象者（障がい者・高齢者・子どもなど）とその人数			
対象者		人数	1回 人
主な活動場所の住所および名称・電話番号			
住所	〒		
名称		電話	
グループメンバーの名簿（3名以上ご記入下さい）			
	氏名	住所	電話番号
1 代表者			
2			
3			
4			
5			
6			

※太枠内をご記入下さい。

◆主な活動内容をご記入下さい。

◆これまでの活動の成果（開設の場合、はじめたきっかけ）をご記入ください。

◆活動の課題をご記入ください。

◆助成金の使い方についてご記入ください。

※太枠内をご記入下さい。

活動実績・予定

様式2

- 2017年4月～2018年3月までの活動実績と2018年4月～2019年3月までの活動予定を記載してください。（開設時など、活動実績がない場合は、活動予定のみ記載してください。）
- 練習やミーティングは記入しないでください。
- 6回を超えて活動している場合は用紙をコピーして提出ください。

2017年4月～2018年3月までの活動実績

回数	年 月 日	活動場所	参加人数		実施内容等
1			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
2			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
3			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
4			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
5			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
6			ボランティア	人	
			活動対象者	人	

2018年4月～2019年3月まで活動予定

回数	年 月 日	活動場所	参加人数		実施内容等
1			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
2			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
3			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
4			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
5			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
6			ボランティア	人	
			活動対象者	人	

※太枠内をご記入下さい。

2018年度 活動予算書

様式3

(1) 収入の部

費目	金額 (円)	内訳
①申請金額A		
②他助成金		
③メンバー会費		
④事業収入 (活動による収入) 参加費・グループへの謝金・雑収入		
⑤寄付		
⑥その他		
前年度繰越金		
合計B		

(2) 支出の部

費目	金額 (円)	内訳
申請金額A	①事務消耗品費	
	②印刷製本費・通信費	
	③研究・研修費	
	④材料費	
	⑤会場費	
	⑥その他	
上記以外の支出		
次年度の繰越金		
合計B		

※ (1) 収入の部①申請金額Aの金額と (2) 支出の部申請金額Aの合計金額が同額になるようにして下さい。

(1) 収入の部合計Bの金額と (2) 支出の部合計Bの金額が同額になるようにして下さい。

※太枠内をご記入下さい。

2018年度 備品申請書（1点1万円以上のもの）

様式4

◆必要時のみ記入提出

- 1) 1万円以上の備品は、1点につき申請書を1枚提出してください。
 ※様式3の(2) 支出の部⑥その他の金額・内訳にも記載してください。
- 2) 備品は助成額の半額以内とします。不足金額分は、自主財源を使用してください。
- 3) 見積書やカタログなどは、すべてA4用紙にコピーを添付の上、提出してください。

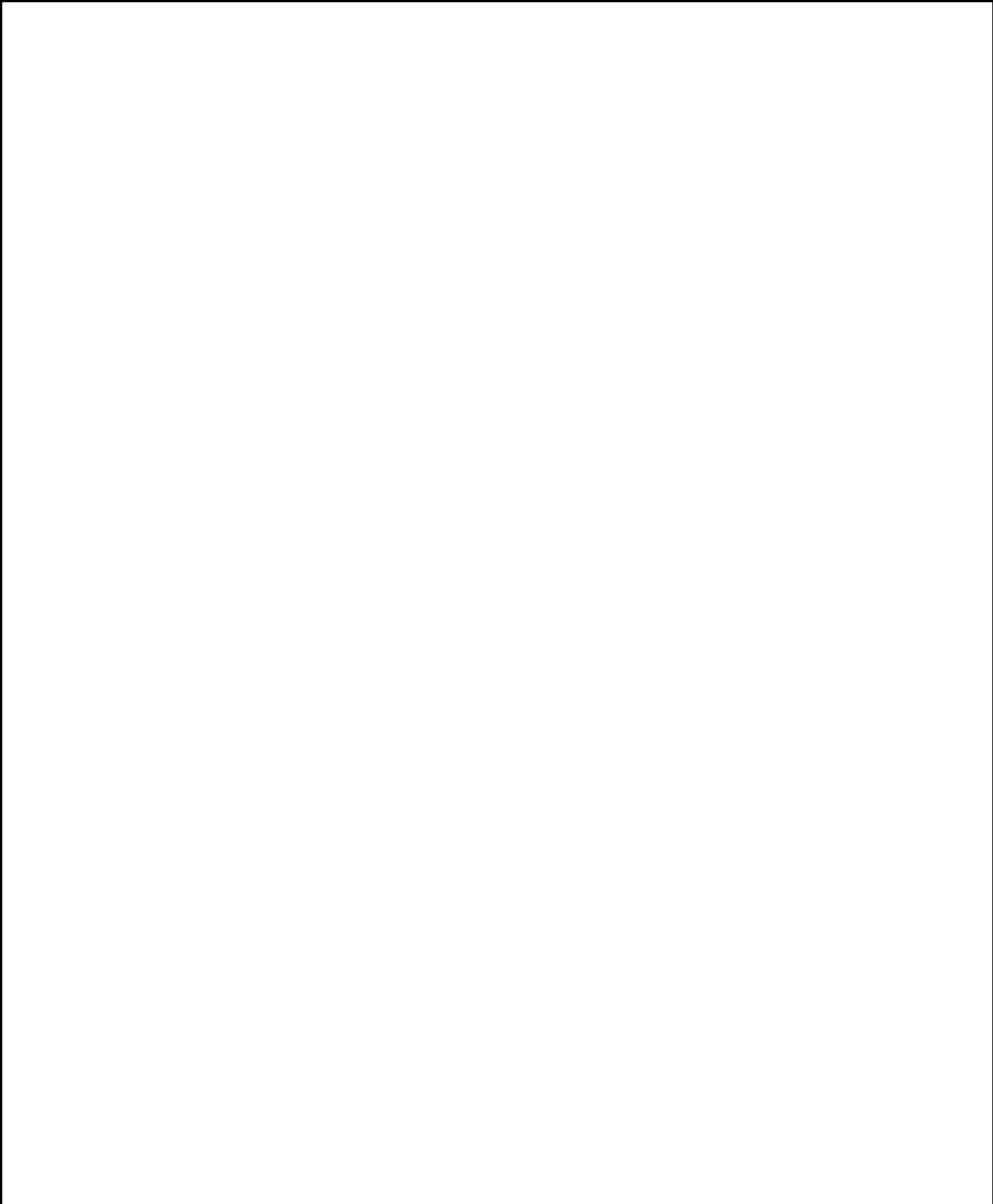
ふりがな		備品申請金額（円）	
団体（グループ）名		円	

◆申請する備品について

購入予定商品名称		購入数量	
購入品の説明（商品の特征や選択理由を簡潔に記入してください）			
購入予定価格	円		
購入予定月（西暦）	年 月		
申請理由（活動する上で、商品の利用目的を詳しくお書きください）			
この用紙以外の 添付資料枚数	枚		

※太枠内をご記入下さい。

◆事業写真添付覧 事業内容がわかるものを添付してください。



事業内容の説明

