

(別紙1)

令和 年 月 日

社会福祉法人
南風原町社会福祉協議会
会長 前川 義美 殿

(団体名)

(代表者氏名) 印

(住所)

(連絡先)

社会的孤立対策事業における助成金交付申請について

南風原町社会福祉協議会「社会的孤立対策事業実施要綱」にもとづき、助成金交付について別添のとおり申請いたしますので、よろしく願いいたします。

記

(添付書類)

1. 「子ども居場所づくり」「学習支援」助成金申請書 (様式第 号)
2. 事業計画書及び予算書 (年度)
3. その他活動がわかる資料 (チラシやパンフレット等)

(様式第1号)

「子ども居場所づくり」「学習支援」助成申請書

令和 年 月 日

1. 団体及び活動の概要

団体名		代表者名	
所在地		連絡先	
活動概要 (これまでの 活動内容)	《主な活動内容》		
申請額	円	種類	①子ども居場所づくり ②学習支援
活動計画 (助成金を活 用する活 動)	《内容》 《活動場所》 《活動期間》 《運営体制(スタッフ人数など)》 《参加呼びかけ対象(範囲・人数)》		

	<<活動スケジュール>> <<助成金の使途計画>> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">例) 食材費：100,000円 消耗品費：35,000円 謝礼：10,000円 など</div> <<その他>>
--	--

2. 事業費

	初年度	2年目	3年目
事業費総額	円	円	円
社協助成金（申請額）	円	円	円
その他の助成金 （ ）	円	円	円
自己財源	円	円	円
その他（参加費等）	円	円	円

3. 連絡先（申請に関する確認ができる方を記入してください）

氏名		住所		連絡先	
----	--	----	--	-----	--