

(様式1-1)

申請日 令和5年 月 日

神戸市灘区社会福祉協議会
理事長 様

ナダ地域・社会の福祉生活課題カイケツ助成申請書

団体名 _____

代表者名 _____

ナダ地域・社会の福祉生活課題カイケツ助成金を下記の通り申請します。

事業名	
助成金申請額	Aプラン ・ Bプラン _____ 円
実施期間	令和 5年 月 ~ 令和 年 月
対象の課題	
主な活動内容	
対象者と おおよその人数	
開催場所	
開催日 および スケジュール	

団体の概要

団 体	名 称			
	代表者氏名			
	住 所			
	電話番号		FAX	
	ホームページ			
連絡担当者	担当者氏名			
	住 所			
	電話番号			
	携帯電話番号			
	メールアドレス			

設立年月日	年 月 日	団体構成員	人
設立目的			
主な 活動実績	年 月		

申請事業の収支予算書

収 入

項 目	内 訳	金 額 (円)
助成金		
参加費		
自己資金		
合 計 (a)		

支 出

項 目	積算内訳	金 額 (円)
消耗品費		
印刷費		
賃借料		
保険料		
備品費		
通信費		
交通費		
諸謝金		
その他		
対象外経費		
合 計 (b)		

※収入の合計額 (a) と支出の合計額 (b) が一致するようにしてください。

助成対象経費については、募集概要をご覧ください。