（様式１－１）

申請日　令和４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　４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 |  |

（様式１－２）

**団体の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団　　体 | 　　 |  |
|  |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| ホームページ |  |
| 連絡担当者 |  |  |
| 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 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（様式１－３）

**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。