（様式１）

年　　月　　日

社会福祉法人あま市社会福祉協議会ボランティア団体福祉啓発活動助成事業申請書

社会福祉法人あま市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜申請者＞所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり、ボランティア団体福祉啓発活動助成事業に申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | |
| 事業概要 | ねらい | （１）必要性　あま市においてどんな福祉課題を取り上げていますか？  （２）先駆性　取り上げる福祉課題は他団体等があまり取り組んでいないものですか？  （３）広範性　広く参加者を募るためどんな工夫をしますか？  （４）継続性　実施する事業のねらい（効果）が続くようどんな工夫をしますか？  （５）効率性　助成金を効率的に使うためにどんな工夫をしますか？ | | |
| 実施内容 |  | | |
| 実施日または実施期間 |  | 実施場所 |  |
| 参加対象 |  | | |
| 参加人数の見込、予定 |  | | |
| 参加費徴収の有無 | 有　（　　　　　　　　　　　　　　円）　・　無 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成希望額 | 円 |

※この用紙は、そのまま審査の参考資料として用います。

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入  （本事業分のみ） | 項目 | 金額 | 説　明 |
| 本助成金 |  |  |
| 参加者負担金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出  （本事業分のみ） | 項目 | 金額 | 説明（具体的に） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請団体の概要 | 設立年月日 |  | | 団体の構成人数 | | 人 | |
| 法人格の有無 | 有（取得年月日：　　　　年　　月　　日） ・ 無 | | | | | |
| 活動目的 |  | | | | | |
| 活動内容 |  | | | | | |
| 連絡先 |  |  | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 電話 |  | | ＦＡＸ | |  |
| e-mail |  | | | | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | |

※団体の規約、前年度事業報告書・決算報告書を添付してください。

※団体の活動状況等がわかる資料（チラシ・広報誌等）がありましたら、添付してください。

※申請団体の概要に関しては、上記内容を含むものがある場合、別紙参照と記載し添付してください。