

特別配分

年 月 日

歳末たすけあい地域福祉・ボランティア活動助成 申請書
(2025年度申請・2026年度使用)

社会福祉法人町田市社会福祉協議会
会 長 深 澤 勝 様

2025年度歳末たすけあい地域福祉・ボランティア活動助成を受けたく、申請いたします。

申請団体名

事業名

助成申請金額 (A)

- 円

総事業費 (A) + (B)

- 円

(1)申請団体について

代表者	ふりがな		電話	- -	
			携帯	- -	
			メール		
住所	〒 -				
担当者	ふりがな		電話	- -	
	*代表者以外で連絡の取れる方をご記載ください		携帯	- -	
			メール		
住所	〒 -				
団体 構成員	市内	名	その他	名	連絡・郵送物の希望先 ☐ 代表者に連絡・送付 ☐ 担当者に連絡・送付
過去の 助成実績 *これまで助成を受けた回数	活動配分	回	育成配分	回	特別配分 回 設立 年 月
団体概要・ 活動内容					
地域との つながり ・ 協力機関					
活動継続 の工夫	※自主財源の確保等、活動を継続するための取り組みについてご記入ください。				

(2)申請事業について(計画)

事業名					
把握した課題					
事業目的					
事業内容・実施場所					
申請理由					
実施日 または期間		実施回数	回	参加者(見込み) (スタッフを除く)	名
事業後、 期待される 効果					
助成終了 後、どう継続 させていくか					
PR方法					
事業に対する助成金の 有無(申請中含む)	☐有【 】☐無				

*他からの助成が確定している事業は助成対象外事業となります。

(3)申請事業資金計画

資金計画（収入）		経費の内訳（支出）			
項目	金額	項目	単価(円)	数量	金額
歳末たすけあい助成金（A）	円				円
団体等の自己資金 ※事業総額の1/5以上ある が必要です。（B）	円				円
参加費・会費（B）	円				円
（B）	円				円
（B）	円				円
（B）	円				円
合 計	円	合 計			円

※内訳欄が不足する場合は、別紙を添付して下さい。

※ご記入いただいた個人情報については、適正に管理し、目的外のことは使用いたしません。