【特別配分】 2026年度申請・2027年度使用

申請日:　　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

受付印

社会福祉法人町田市社会福祉協議会

会 長　深 澤 勝 様

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　＊代表者以外で連絡の取れる方をご記載ください	電話	－　　－
		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	活動配分　　回 ＊これまで助成を受けた回数	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。

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

(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
事業後に期待される効果					
助成後、どう活動を継続させるか					
PR方法					
事業に対する助成金の有無(申請中含む)	□ 有	助成金の名称(申請中のものも含む)＊他からの助成が確定している事業は助成対象外事 【 】		□ 無	

(3)申請事業資金計画 ※内訳欄が不足する場合は、別紙を添付して下さい。

資金計画 (収 入)		
項 目		金 額
歳末助成金	A	円
※団体等の自己資金	B	円
参加費 (@)	B	円
会費 (@)	B	円
	B	円
	B	円
	B	円
	B	円
	B	円
	B	円
	B	円
合 計		円

経費の内訳 (支 出)		
支出科目	内容･単価･数量	金 額
謝金		円
保険料		円
借上料		円
資料購入費		円
材料等購入費		円
広報費		円
資料･資材作成費		円
備品購入費		円
通信運搬費		円
消耗品費		円
対象外経費		円
合 計		円

※団体自自己資金は事業総額の1/5が必要です。

※支出科目に含まれる内容は申請の手引きの４Pを参考に記入してください。