

令和3年度MACHI（まち）サポート募金助成申請書

新宮市社会福祉協議会 様

団体名			
代表者	役職	氏名	(印)

下記の事業を行うため、助成金の交付を受けたいので申請します。

記

1 申請事業（詳細は別紙申請事業計画書のとおり）

事業名	申請額					
					0	0

※上限 100,000 円

2 団体概要（詳細は別紙団体概要書のとおり）

3 添付書類

申請事業計画書

団体概要書

見積書

カタログ（備品）

その他（

）

※ 受付欄

社会福祉協議会受付印（日付）

担当者：

【様式1の2】

令和3年度MACHI（まち）サポート募金助成
申請事業計画書

■申請事業の概要

団体名							
事業名						<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業（助成履歴なし） <input type="checkbox"/> 継続事業（助成連続 年目）	
申請金額				0	0	0円	※助成額（案） 円

■事業内容

【現状・解決したい課題など】			
【具体的事業内容・期待される成果など】			
主な対象者		人数	
実施予定日		実施回数	
開催場所等		延べ人数	

■経費の内訳

項目	内訳・内容（なるべく詳細に記入）	金額（円）	添付書類
合計			

■資金の内訳

項目	内訳・内容	金額（円）
助成金		
自己財源		
利用者負担		
その他の収入		
合計		

【様式1の3】

令和3年度MACHI（まち）サポート募金助成

団体概要書

■団体情報

団体名 ※法人の場合は、法人格を記入	(ふりがな)		
代表者	役職	氏名 (ふりがな)	
団体住所 ※個人宅の場合は、様方も記入	〒	-	
	TEL :	FAX :	
事務担当者	職	氏名	TEL : 携帯 :
団体の目的	(～を行う団体と簡潔に記入)		
設立年月日	年	月	日
	会員数	名	
定例会/年	回/年	職員・スタッフ数	名

■財政状況（前年度決算額）

収入 (円)		支出 (円)	
会費	円	事業費 ()	円
		〃 ()	
		〃 ()	
		事務費 ()	
前年度繰越金		次年度繰越金	
合計		合計	

■共同募金運動の参加状況

共同募金の募金活動に協力できますか？ (該当するものにすべてチェックください)			
<input type="checkbox"/> 募金箱の設置	<input type="checkbox"/> 募金のチラシを配布	<input type="checkbox"/> ポスターの掲示	
<input type="checkbox"/> 会員に協力を呼びかける	<input type="checkbox"/> イベントで募金を呼びかける	<input type="checkbox"/> 街頭募金への参加	
<input type="checkbox"/> 会報に掲載する	<input type="checkbox"/> その他 ()		

※個人情報は適切かつ慎重に管理します。いただいた情報は助成審査に係る事務連絡等に使用します。