

## 平成 年度 歳末たすけあい事業助成申請書

(申請：地域歳末たすけあい事業 / 福祉施設歳末たすけあい事業)

新潟市西区社会福祉協議会 会長 様

申請者 団体名

〒950-

代表者住所

西区

電話番号

代表者名

印

代表者と担当者が違う場合→

担当者名

連絡先

(同一は記載不要)

〒950-

担当者住所

下記のとおり助成金の交付を申請します。

事業名		開催日	
開催場所		開催時間	
対象地域		世帯数	
共催			
参加者見込数	高齢者( 人)・障がい者( 人)・児童・生徒( 人)・ボランティア( 人)・主催関係者( 人)・その他( 人) ※【地域住民 人・施設入所通所者 人】		参加者総数 人
事業概要			

## 事業収支予算

(単位:円)

収入科目	金額	内訳・内容
助成金	区社協	
負担金	主催団体	
	参加者	
その他(寄付金等)		
合計		
支出科目	金額	内訳・内容
<b>&lt;助成対象経費&gt;</b>		
会場費		
ボランティア保険料※活動保険を除く		
講師謝礼		
消耗品費		
お茶・茶菓子・食材料費等		
他( )		
小計		
<b>&lt;助成対象外経費&gt;</b>		
備品・金券類購入費		
他( )		
小計		
合計		

※【地域住民参加者・施設入所通所者人数欄は福祉施設歳末たすけあい事業のみ記入】

(記載例)

平成29年度 歳末たすけあい事業助成申請書

平成〇〇年10月1日

申請期限10月末までに提出

(申請：地域歳末たすけあい事業) / 福祉施設歳末たすけあい事業

新潟市西区社会福祉協議会 会長 様

申請者 団体名 きらりん西自治会
〒950- 代表者住所 西区寺尾東00-1-5
電話番号 025-000-4567
代表者名 会長 新潟 西太郎
担当者名 越後西次郎 連絡先 025-000-1234
担当者住所 西区寺尾東00-

下記のとおり助成金の交付を申請します。

Table with 4 columns: 事業名, 開催場所, 対象地域, 共催, 参加者見込数, 事業概要. Includes details for '歳末たすけあいまちつき大会'.

事業収支予算

(単位:円)

Income and Expense Budget Table. Includes sections for 収入科目 (Income) and 支出科目 (Expense) with detailed line items and amounts.

※【地域住民参加者・施設入所通所者人数欄は福祉施設歳末たすけあい事業のみ記入】