

第 号
平成 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会
会 長 様

(団体名)

(代表者氏名)

⑩

千葉県地域ぐるみ福祉振興基金助成金交付申請書

平成29年度において、千葉県地域ぐるみ福祉振興基金助成金の交付を下記のとおり受けたいので、千葉県地域ぐるみ福祉振興基金助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 助成金申請額 金 円
- 2 事業完了予定年月日 平成 年 月 日
- 3 添付書類
 - (1) 団体概要 (別紙 3)
 - (2) 事業計画書 (別紙 4)
 - (3) 定款・寄付行為又は規約及び役員名簿 (任意様式)
 - (4) 団体全体の直近の事業報告書・収支決算書 (任意様式)
 - (5) 団体全体の事業年度の予算書 (任意様式)
 - (6) その他、事業の参考となる資料

団 体 概 要

団体名（法人格がある場合は法人格もお書きください）			
団体の所在地		〒	
代表者氏名		ふりがな：	
連絡先 （必ず連絡が取れるところをお書きください。なお、代表者と同一でもかまいません。）		ふりがな：	
氏 名	〒		
住 所			
電 話			
F A X			
e-mail			
設立年月日		年 月 日	
団体の目的			
組織形態及び会員数		会員数	名
主な活動地域			
これまでの主な活動実績			
今後の活動計画 （事業の拡大, 新たな取組み等）			
直近の事業年度の年間支出額		千円	
機関紙の発行	有	機関紙名（ 発行期間（定期 回/年、不定期）	無

市民福祉活動事業 事業計画書

活動・事業計画

計画の概要	実施予定日	平成 年 月 日 (～ 年 月 日)
	実施場所	
	目的 * どのような主旨で行うのか。	
	内容 * 誰を対象に、何を行うのか具体的に。	
	効果 * 行った結果どうなるのか。	
	地域における当該事業の必要性等	

注：できるだけ詳細に記入し、欄が不足する場合は別紙に記載してください。

資金計画

区 分		予 算 額	内 訳
収入の部	・ 事業収入		
	・ 助成金	・・・円	・・・・・・財団(申請中)
	・ 補助金		・・・・市……………補助金
	・ 寄付金		
	・	・・・円	
	・ 基金助成金		
		・・・円	
総 額			
支出の部	助成対象経費	(例) ・・・研修会事業 ・・・円	会場使用料…円、講師謝金…円…………
	助成対象外経費		
	総 額		

注：1 助成事業に係る予算額等を記入すること。

2 他の助成金・補助金等の支援を受けている場合(申請中含む)は、その名称と金額を記載すること。

3 できるだけ詳細に記入し、欄が不足する場合は別紙に記載してください。

第 号
平成 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会
会 長 様

(団体名)
(代表者名)

㊟

千葉県地域ぐるみ福祉振興基金助成金事業実績報告書

平成29年度千葉県地域ぐるみ福祉振興基金助成金事業については、下記のとおり実施したので、千葉県地域ぐるみ福祉振興基金助成金交付要綱第9条の規定により報告します。

記

- 1 助成金精算額 金 円
- 2 添付書類
 - (1) 事業実績書 (別紙12)
 - (2) 収入支出決算(見込)書抄本 (任意様式)
 - (3) その他事業実績の参考となる資料(成果品、写真等)
- 3 事業完了年月日 平成 年 月 日

市民福祉活動事業 事業実績書

活動・事業実績

事業の概要	実施日	平成 年 月 日 (～ 年 月 日)
	実施場所	
	目的	
	実施結果 *誰に、いつ、 どこで、何をお こなったか。	
	効果 (実施の評価) *どういう状況 になったか。	

注：できるだけ詳細に記入し、欄が不足する場合は別紙に記載してください。

資金実績

(単位：円)

区 分		予算額	決算額	差額	内 訳
収入の部					
	総 額				
支出の部	助成対象経費				
	助成対象外経費				
	総 額				

- 注：1 助成事業に係る決算額等を記入すること。
 2 他の助成金・補助金等の支援を受けた場合は、その名称と額を記載すること。
 3 できるだけ詳細に記入し、欄が不足する場合は別紙に記載してください。