

福祉施設歳末たすけあい事業助成申請書

福祉施設歳末事業を下記のとおり実施しますので、経費を助成くださるよう申請いたします。

	助成申請額		円
事業名			
開催日時	平成 年 月 日 () : ~ : まで	開催場所	
対象地域			
対象者・参加者数	施設入所者・通所者(人) 地域住民(人) ボランティア(人) 関係者(人) その他(人) 参加者総数(人)		
主催 共催	主催施設: 共催団体: ※必ず自治会・町内会等との共催で実施してください。		
事業の概要	事業の内容について出来るだけ詳しくご記入ください。		

平成 年 月 日

新潟市 東区社会福祉協議会長 様

法人・グループ名

施設名

代表者名

_____ (印)

〒 _____

住所・連絡先
電話番号_____

申請書は10月30日までに東区社会福祉協議会へ

事務局長	事務局長補佐	エリア担当			

支会	社協出席者	備考

福祉施設歳末たすけあい事業助成申請書(明細)

収 入	支 出
<u>負担金</u> 円	<u>事業費</u> 円
(主催施設負担金) <内容> <金額> ・ _____ ・ _____	<内容> <金額> ・ _____ ・ _____ ・ _____
(共催団体負担金) <内容> <金額> ・ _____ ・ _____ ・ _____	・ _____ ・ _____
(参加者負担金) <内容> <金額> ・ _____ ・ _____	<u>事務費</u> 円
<u>助成金</u> 円	<内容> <金額> ・ _____ ・ _____ ・ _____ ・ _____
(区社協から) <金額> ・ <u>区社協助成金(助成申請額)</u> _____	<u>雑 費</u> 円
(その他助成金) <内容> <金額> ・ _____	<内容> <金額> ・ _____ ・ _____ ・ _____
収入合計 円	支出合計 円