

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、経費助成を申請いたします。

令和 年 月 日

		助成申請額	円
事業名			
開催日時	令和 年 月 日 ()	開催場所	
	: ~ :		
対象地域			
対象者・参加者数	施設利用者(_____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	主催団体		
	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。		
事業を実施することで得られる効果			
周知方法	歳末たすけあい募金の助成金を活用していることについて住民の皆様へ周知をお願いしています。		
	☐ 回覧チラシ ☐ 当日のポスター掲示 ☐ 当日の挨拶		
	☐ その他(_____)		

新潟市 東区社会福祉協議会長 様

申請締切

10月30日

【団体名】

代表者名

住所

電話番号

【連絡先】(申請者と異なる場合に記入)

氏名

住所

電話番号

受付印

事務局長	局長補佐	地区担当	事業担当	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
(A) 負担金 円	(C) 事業費 円
(主催団体負担金) 〈内容〉 〈金額〉 ・ 円 ・ 円	(材料費等 事業にかかる経費) 〈内容〉 〈金額〉 ・ 円 ・ 円 ・ 円 ・ 円 ・ 円
(共催団体負担金) 〈内容〉 〈金額〉 ・ 円 ・ 円 ・ 円	(D) 事務費 (その他の経費) 〈内容〉 〈金額〉 ・ 円 ・ 円 ・ 円 ・ 円
(参加者負担金) 〈内容〉 〈金額〉 ・ 円 ・ 円	(E) 雑 費 (その他の経費) 〈内容〉 〈金額〉 ・ 円 ・ 円 ・ 円
(B) 助成金 円	
(区社協から) ・ 区社協助成金 (助成申請額) 円	
(その他助成金) 〈内容〉 〈金額〉 ・ 円	
収入合計 (A)+(B) 円	支出合計 (C)+(D)+(E) 円