第１号様式の１（第４条関係）

助成金交付申請書

年　　月　　日

社会福祉法人志木市社会福祉協議会会長　様

申請者　団　　体　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代 表 者 氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所又は所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話　番　号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

社会福祉法人志木市社会福祉協議会地域福祉活動助成金交付要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

活動計画書（見込み）

助成年度	年度				
分類・事業名 ※該当する事業に〇をつけてください	1　地域のつながりづくり支援	(2)　世代間交流支援	(3)　福祉施設訪問支援	(4)　在宅高齢者訪問支援	(5) 地区敬老会合同開催支援
	2　生活を支える活動支援	(1)　生活サポート活動支援	(2)　社会参加支援	(3)　障がい者交流支援	
事業の目的 内容					
実施予定日	年　　月　　日（　）		会場		
助成希望金額	円				

収支計算書（見込み）

収　入		支　出	
科　目	金　額（円）	科　目	金　額（円）
参加者負担金			
社協助成金			
団体負担金			
収入合計		支出合計	

注）助成金は百円未満の端数を切り捨てた額です。