（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

東近江市社会福祉協議会

会　長　森　野　才　治　様

申 請 者

地区社協名

会　長　 　　　　　　　　　　　印

**令和７年度　地区社会福祉協議会事業費助成　申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | |
| 総事業費 | 円 | 助成金申請額 | 円 |
| 事業分類 | １　・　２　・　３　・　４　・　５ | | |
| 事業実施期間 | 事 業 実 施 日：　令和　 　年　　月　　日  （通年事業の場合）令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業担当 | | 事業担当者名  フルネーム |  | | 連絡先  （電話） |  |
| ※連絡のとりやすい曜日・時間帯があればご記入ください。 | | | | |
| **１　申請事業について** | | | | | | |
| 1. 事業の目的：事業を実施するための理由（現状や課題）をご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. 取り組む事業の内容についてご記入ください。 | | | | | | |
| 参加者合計： | 人 | | 内訳 |  | | |
| 開催場所： |  | | | | | |
| 内　容： | | | | | | |
| 1. 期待される効果：事業を実施することでもたらす効果についてご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

**２　事業の経費について**

※事業実施に伴う経費の収入、支出総額（予定）をご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **収入費目** | **予　算　額** | | **摘　　　要** |
| 助成額 |  | |  |
| 事 業 収 入 |  | | 参加費・売上金等あれば記入してください |
| 自主財源 |  | |  |
| 合　　計 |  | |  |
|  |  | |  |
| **支出費目** | **予　算　額** | | **摘　　　要** |
|  | 内助成額 |
| 諸謝金 |  |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |
| 食料費・景品代 |  | 参加者1人につき250円まで |  |
| 原材料費 |  |  |  |
| 手数料 |  |  |  |
| 保険料 |  |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |  |
| 合　　計 |  | 対象経費総額の1／2まで |  |

**３　その他**

事業終了後、完了報告書、事業報告並びに収支決算報告書、請求書を提出ください。また、添付書類として領収書の写しや事業の案内・資料等を提出ください。

本助成事業は東近江市善意銀行事業の助成事業です。参加者への当日のプログラムや住民みなさんに回覧等によりご周知いただきますようよろしくお願いいたします。