

地域福祉活動事業費助成金交付申請書（記入例）

令和5年10月1日

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会 御中

団体名 ○○の会
代表者氏名 福祉 太郎
事務所所在地
又は代表者住所 朝霞市浜崎 51-1
電話 048-486-2485

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会地域福祉活動事業費助成金の交付を受けたいので、
下記のとおり申請します。

記

収支予算書の支出合計を
超えない額

1. 交付申請額 30,000 円 ※上限は30,000円です。

2. 添付書類 ※添付した書類を□にチェックしてください。

- ☒ 事業計画書 ☒ 収支予算書 ☒ 規約又は会則 ☒ 構成員名簿
☒ 「朝霞市社会福祉協議会 地域福祉活動事業費助成金事業」と明記されたチラシ
※チラシは、申請時に間に合わない場合は、事業実施1か月前までに提出してください。
☒ ボランティア団体情報カード ☐ 会長が必要と認める書類

3. 承諾事項（任意） ※承諾する場合は、□にチェックをお願いします。

- ☒ 本会が、助成金の交付団体の活動の様子をお知らせするため、本会の広報媒体
（広報紙、ホームページ、SNS など）において写真等を公表すること。

4. 交付方法 ※金融機関への振込となります。

※前年度と変更がない場合でも、必ずご記入ください。

※確認のため通帳のコピー（振込先、口座名義人がわかる箇所）も添付してください。

通帳のコピーと一致

福祉 銀行 農協・信金 信連・信組・労金		朝霞 支店
口座番号	当座 ・ 普通	No.123456
ふりがな	ふくし たろう	
口座名義人	福祉 太郎	