地域福祉活動創出応援助成金応募書

（様式第１号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応  募  団  体 | 団体名 | ふりがな | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | | | | | | |
| ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： | | | | | | | |
| メール | | | | | | | |
| 代表者名 | ふりがな | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 申込み責任者  及び連絡先 | ふりがな | | 〒　　　－ | | | | | |
|  | |
| ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： | | | | | | | |
| 団  体  概  要 | 活動開始時期 | 年　　月　　日 | | | 会員数 | | 名 | | |
| 活動の目的 |  | | | | | | | |
| 主な活動内容 |  | | | | | | | |
| 振込口座  ※応募団体名と同じ名義であること | 金融機関名 |  | | | 支店名 | |  | |
| 口座種類 | □普通　　□当座 | | | 口座番号 | |  | |
| 口座名義 | ふりがな | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 応  募  概  要 | 事業名 |  | | | 申請金額  千円未満切り捨て | | | | 千円 |
| 実施予定時期 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 実施内容 | 実施事業の目的及び成果目標 | | | | | | | |
| 参加予定人数　　　　　名 | | | | | | | |
| 実施日時、場所  実施方法  対象者・参加人数  共催団体 | | | | | | | |

**※前年から継続して応募する場合は、前年度事業報告及び収支決算書を添付すること**