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**