

令和 年 月 日

社会福祉法人  
足利市社会福祉協議会 あて

団体名

代表者名

印

令和 年度赤い羽根市民活動助成金（スタート助成）申請書

令和 年度赤い羽根市民活動助成金募集要項により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

助成金申請額

円

（添付書類）

1. 活動計画書 （様式第2-②号）
2. 収支予算書 （様式第2-③号）
3. 団体の規約または会則、役員名簿
4. その他、事業に関わる参考資料

## 活動計画書

【記入日】            年    月    日

### 団体の概要

団体名			
代表者 氏名	〒	TEL	
代表者 住所	〒	FAX	
e-mail			
連絡担当者 氏名		TEL	
連絡担当者 住所	〒	FAX	
e-mail			
団体の目的			
結成年月	年    月	活動年数	年
活動日			
活動場所			
構成人数	人	会費	円

活動予定事業内容

申請金額	円
主な活動内容 (助成金の使途)	<u>※ どのような活動をするのか、助成金の使途等をなるべく詳しく記入してください。</u>
団体活動により 期待される効果	

※この申請書とともに独自作成の関係書類（会員名簿、会則、事業報告・計画書、収支決算・予算書等）をあわせてご提出ください。

## 収支予算書

【記入日】                      年        月        日

【団体名】

### 1 収入

項 目	金 額	備 考
赤い羽根市民活動助成金		
参加費（会費）		
自主財源		
その他		
合 計	円	

※本事業にかかる経費を全てご記入ください。

### 2 支出

項 目	金 額	備 考
合 計	円	