

様式第1号

子どもの居場所づくり助成金申請書

年 月 日

(宛先)社会福祉法人所沢市社会福祉協議会会長

団体名 _____

代表者 _____

住 所 _____

電 話 _____

社会福祉法人所沢市社会福祉協議会子どもの居場所づくり助成事業要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請金額 _____ 円

2 振込指定口座（※助成金の交付を受けるための金融機関口座を記入してください。）

金融機関名 (郵便局を除く。)		支店名	
口座番号			普通・当座
名義人	フリガナ		

様式第1号別紙

事業計画書

活動名			
開催場所		電話	
		FAX	
実施期間	年 月 日 ~	年 月 日	
【活動目的】			
【活動内容】			

収支予算書

項目	金額(円)
合計	
うち自主財源	
助成金希望額	