

(様式第1号)

令和 年 月 日

千葉県共同募金会 鴨川市支会  
支会長 榎本 豊 様

令和5年度 歳末たすけあい助成金 申請書

下記の通り、令和5年度歳末たすけあい助成金を申請いたします。

団体名			
代表者名	ふりがな	TEL FAX	
住所	〒		

●事業計画

事業名称			
事業内容			
実施予定期間 (回数)	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( ) 【時間】 : ~ :		【全 回】
主な対象者		周知方法	
実施場所		参加見込数	人
期待される 効果			
事業に対する 助成の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (助成金名称 : )		
備考	担当者・問い合わせ先等		

●事業予算（単位：円）

収入の部			支出の部		
項目	金額	内訳	項目	金額	内訳
助成申請額			食材費		
自己資金			消耗品費		
参加費			通信運搬費		
			賃借料		
			印刷製本費		
			保険料		
合計			合計		

※事業全体の予算をご記入ください。

※記入欄が不足する場合は不足部分を別用紙にて作成してください。

以下の□ にチェックし、申請に必要な書類を全て添付しているかご確認ください。

添付書類	<input type="checkbox"/> 団体の過去の活動がわかる書類（前年度活動報告等）※新規立ち上げの場合は不要 （添付書類： ） <input type="checkbox"/> 他の助成を受けていることがわかる書類 ※受けていない場合は不要 （助成金名称： ）
------	---

●提出先 千葉県共同募金会 鴨川市支会（事務局：鴨川市社会福祉協議会）  
 〒296-0033 鴨川市八色 887-1 ふれあいセンター2階  
 TEL：04-7093-0606/FAX：04-7093-0623

(様式第2号)

令和 年 月 日

千葉県共同募金会 鴨川市支会  
支会長 榎本 豊 様

令和5年度 歳末たすけあい助成事業 団体名簿

団体名 \_\_\_\_\_

	氏名	ふりがな	生年月日	居住地(市)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

※枠が不足する場合は裏面を活用してください。

※団体名簿には歳末たすけあい助成事業の企画、運営に係る人をすべて記入して下さい。