

(様式 1)

令和 6 年度助成 岡崎市福祉ハッピーリンク活動助成申請書

令和 5 年 月 日

(宛先)

社会福祉法人岡崎市社会福祉協議会長

ふりがな  
<申請者> 団体名  
代表者名

下記のとおり令和 6 年度助成 福祉ハッピーリンク活動助成事業に申請します。

事業名			
事業概要	ねらい		
	実施内容		
	実施日または実施期間	実施場所	
	参加対象		
	参加人数の見込、予定		
	参加費徴収の有無	有 (	円) ・ 無
	期待される効果		

助成希望額	上限 300,000 円 5 万円を超える場合は 事業総額の 3/4 以内
-------	---

収入 (本事業分の み)	項目	金額	説明
	本助成金		
	参加者負担金		
	計		

支出 (本事業分の み)	項目	金額	説明(具体的に)
	計		

申請団体の概要	設立年月日			団体の構成人 数	有給 人、無給 人	
	法人格の有無	有(取得年月日: 年 月 日)・無				
	活動目的					
	活動内容					
	連絡先	ふりがな 担当者名				
		住所	〒			
		電話		F A X		
e-mail						
ホームページアドレス						

※団体の規約、前年度事業報告書・決算報告書・見積書(写)・会員名簿を添付してください。

※団体の活動状況等が分かる資料(チラシ・広報誌等)がありましたら、添付してください。

※申請団体の概要に関しては、上記内容を含むものがある場合、別紙参照と記載し添付してください。

※5万円以上の物品を購入する場合、2業者以上の見積書(写)を添付してください。

※提出前にお電話で来所日時をご連絡ください。