（様式１）　　　　　令和７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６年　　月　　日

（宛先）

社会福祉法人岡崎市社会福祉協議会会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜申請者＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

下記のとおり令和７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 |  |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ |  |

※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。

※ご提出前にお電話で来所日時をご連絡ください。(TEL　47-7955)