**「がんばる団体を応援！」事業実施申請書**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人丹波市社会福祉協議会

会長　様

団体等名　団体名を入力してください

代表者名　代表者名を入力してください　㊞

住　　所　住所を入力してください

電話番号　電話番号を入力してください

事業を実施したいので、事業計画書、その他の書類を添え申請します。

金額　　申請金額を入力してください　円（上限５万円）

その他書類：団体・グループにおいては、以下の書類を別添。

①団体・グループの会則（写し）

※企業やNPO法人が申請の場合は、定款（写し）

②団体・グループ名簿（複数人の団体の場合）

**事業実施計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体等名 | 実施団体等名を入力してください |
| 事業担当者連絡先 | 担当者名：担当者名  |
| 電話：電話番号　FAX：FAX番号 |
| E-mail：メールアドレス  |
| 活動名 | 活動名を入力してください |
| 開催日または実施スケジュール | ここに入力してください。 |
| 事業対象者 | ここに入力してください。 |
| 開催場所 | ここに入力してください。 |
| 事業の内容 | ここに入力してください。 |
| 事業収支計画（単位：円） |
| **【　収　入　】** | **【　支　出　】** |
| 科　目 | 金　額 | 科　目 | 金　額 |
| 事業助成金（申請額） | 金額円 | 科目名 | 金額円 |
| その他助成金（名称　） | 金額円 | 科目名 | 金額円 |
| 自己財源 | 金額円 | 科目名 | 金額円 |
| その他（参加費等） | 金額円 | 科目名 | 金額円 |
| 科目名 | 金額円 | 科目名 | 金額円 |
| **収　入　合　計** | 収入合計額円 | **支　出　合　計** | 支出合計額円 |