様式第２号

和泉市社会福祉協議会地域福祉かがやき助成金事業計画書

申請者	所在地	（〒　　－　　） （TEL　　）		
	団体名		代表者	

添付書類（必須）

１．申請団体の概要

設立年月日　　年　　月

活動概要 ……

……

○役員名簿

○過去の活動状況が詳細にわかる資料

２．申請事業の概要　（事業名：　　）

(1)目　的 ……

……

(2)内　容 ……

……

(3)期待される効果 ……

……

○申請事業の詳細がわかる資料

３．申請事業の収支計画

収　入		支　出	
和泉市社会福祉協議会地域福祉かがやき助成金（申請額）	円	諸謝金	円
		消耗品費	円
自己資金（調達方法：　　）	円	印刷製本費	円
		通信運搬費	円
	円	保険料	円
		賃借料	円
	円	備品購入費（総額）※	円
		その他特に必要と認められる費用	円
収入合計	円	支出合計	円

○見積書等、金額がわかる資料

４．申請事業の実施予定期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

チェックをつけ、下記に署名してください。（備品購入費を申請する団体は、※にもチェック）

☐ **上記、申請事業は、公的助成を含む他からの補助・助成を受けていない事を申告します。**

※ ☐ **助成を受けて購入した備品は、事業終了後も助成金の趣旨に沿って使用し、当団体で適正に管理します。**

代表者氏名　　㊞