

# 令和5年度 当事者団体助成金申込書

令和5年 月 日

社会福祉法人 八王子市社会福祉協議会

会長 赤澤 将 殿

歳末たすけあい募金助成金を希望するため、下記のとおり申込みます。

## 1. 団体情報

①団体名称	フリガナ		
②代表者 職・氏名	フリガナ 印		
③所在地(又は代表者住所)	〒 -		
④Tel・Fax・E-mail	Tel: - -		Fax: - -
	E-mail:		
⑤設立年月	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月		
⑥設立目的	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
⑦会員数 (令和5年4月1日現在)	(A)当事者	名	(B)その他 (家族・スタッフ等)
	(C)合計 (A) + (B)	名	
⑧活動内容 (団体全体の内容を記入してください) ※箇条書き	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
⑨宣誓者の申請事項 (内容を確認の上、 <input checked="" type="checkbox"/> をしてください)	<input type="checkbox"/> 暴力団、公序良俗に反する若しくは、社会的に指摘されている問題を抱えている団体ではなく、またこれらの団体との関係を有しているものではありません。 <input type="checkbox"/> 上記誓約に反することが明らかになった場合は、当事者助成金の返還を求めても意義なく承諾します。また、これにより不利益が生じてても 社会福祉法人 八王子市社会福祉協議会に責任を求めることはいたしません。		

(受付番号)

当一

受付日

(裏面あり)

2. 申込内容

⑨申込事業名				
⑩事業内容				
⑪期待される効果				
⑫実施場所				
⑬助成要望額 * (上限4万円)	, 000円	⑭実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
⑮助成金により行う 事業の収支予算概要  (注) 1. 収入合計・支出 合計の一致を確認 2. *は同一金額	[収入]		[支出]	
	項目	金額	項目	金額
	* 助成要望額	, 000円		円
	自己資金額	円		円
		円		円
		円		円
		円		円
	合計	円	合計	円
⑯添付書類	<p>必ず添付してください。(□を☑してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 会則・規約   <input type="checkbox"/> 令和5年度事業計画書・予算書   <input type="checkbox"/> 令和4年度事業報告書・決算書 (年度末・又は2月末日現在までの報告書・決算書をご提出してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 団体資料(パンフレット等)   <input type="checkbox"/> 84円切手   <input type="checkbox"/> 口座振替依頼書   <input type="checkbox"/> 通帳などのコピー</p>			
⑰連絡担当者	氏名			
	住所 (決定通知書の送付を希望する 場合)			
	Tel ・ Fax	Tel :        -        -	Fax :        -        -	
	E-mail			

※ 提出期限: 令和5年5月12日(金) 必着

[提出先・問い合わせ] 〒192-0081 八王子市横山町11-2 金子ビル  
八王子市社会福祉協議会 市民力支援課(ボランティアセンター)  
電話:042-648-5776 FAX:042-648-6332