社会福祉法人杉並区社会福祉協議会

　　　　　会　長　　あて

**令和 ６ 年度　地域福祉活動費助成金申請書**

**チャレンジ応援助成　・　定例活動活性化助成**

下記のとおり関係書類を添えて、助成金を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ団体名 |  |
| **団　体　名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **事　業　名** |  |
| **団　体　種　別** | 任意団体　・　ＮＰＯ法人　・　その他（　　　　　　　　　　） |
| **団　体　設　立　年** | 　設立　昭和　　・　　平成　　・　　令和　　　　　年 設立 |
| **事　業　開　始　年** | 事業開始　昭和　・　平成　　・　　令和　　　　　年 開始 |
| フリガナ |  |
| **代　表　者　名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **所在地・電話** | 〒TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **連絡担当者****住所・電話**（必ずご記入ください） | 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)〒TEL：　　　　　　　　　　　　　　 |
| **団　体　構　成　員** | 職員・スタッフ：　　　　　名　　　　　　会　員　等：　　　　　　　名在　住　者：　　　　　　　名　　　　　　在　勤　者：　　　　　　　名 |
| **【団体の活動目的】** |
| **【団体の活動内容】** |
| **これまでに受けた、****又は定期的に受けて****いる助成金****（直近の3回）** | **助成団体名** | **助成年月** | **助成金額** | **助成事業** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **杉並区社会福祉協議会　会員****○印を付けてください** | **団体会員　　・　　地域団体会員　　・　どちらでもない** |