社会福祉法人杉並区社会福祉協議会

　　　　　会　長　　あて

**令和 ４ 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・グループ名** | |  | | | |
| **事　業　名** | |  | | | |
| **団　体　種　別** | | 任意団体　・　ＮＰＯ法人　・　その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| **団　体　設　立　年** | | 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：　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | | | |
| **連絡担当者**  **住所・電話**  **・メールアドレス**  （必ずご記入ください） | | 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)  〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | | | |
| **団　体　構　成　員** | | 職員・スタッフ：　　　　　　名　　　　　会　員　等：　　　　　　　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** | | | | |