社会福祉法人　杉並区社会福祉協議会

　　会　長　　あて

**令和 ７ 年度　地域福祉活動費助成金　申請書**

**（１）チャレンジ応援助成　・　（２）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** | | 昭和　　・　　平成　　・　　令和　　　　　年　設立 | | | |
| **事業開始年** | | 昭和　　・　　平成　　・　　令和　　　　　年　事業開始 | | | |
| フリガナ | |  | | | |
| **代表者名** | |  | | | |
| **所在地・電話** | | 〒  TEL： | | | |
| **連絡担当者**  **連絡先**  （必ずご記入ください） | | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　フリガナ：  住所：〒  電話：　　　　　　　　　　　　　　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 | | | | |