

記入例

助成申請事業計画書

※ 年間計画事業ではなく、助成申請事業のみの記載です

事業名	慰問交流事業	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input checked="" type="checkbox"/> 継続事業 (助成実績あり) <input type="checkbox"/> 継続事業 (助成実績なし)
具体的な事業内容・事業の目的 (いつ、どこで、だれに、何を、なぜ、どうやって) 魚沼市内の福祉施設を慰問し、話し相手や余興を披露し交流を図る。		
対象	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input checked="" type="checkbox"/> 障害児・者 <input type="checkbox"/> 児童・青少年 住民全般	参加予定者数 延 480 名
実施時期	<input checked="" type="checkbox"/> 通年 (実施回数 24 回) <input type="checkbox"/> 実施日 (予定) 令和 年 月 日 ()	
助成申請額 (A)	15,000 円	
助成事業の総額 (B)	18,000 円	

【事業収入内訳】

項 目	金 額	内 訳
助成申請額 (A)	15,000 円	
補助金・助成金 (共同募金以外)	0 円	
自己財源	3,000 円	年会費 前年度繰越金
参加費	0 円	
合 計 (B)	18,000 円	

【事業支出内訳】

※ できるだけ詳しく記入願います

項 目	金 額	内 訳
消耗品費	15,000 円	DVD 購入代 衣装小物購入代
会議費	3,000 円	定例会お茶代 資料コピー代他
	円	
	円	
	円	
合 計 (B)	18,000 円	

【 団体等の概要 】

団 体 名	〇〇〇の会		
区 分	<input type="checkbox"/> 高齢者団体 <input type="checkbox"/> 身体障害者団体 <input type="checkbox"/> 知的障害者団体 <input type="checkbox"/> 精神障害者団体 <input checked="" type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> その他()		
活動開始 年 月 日	平成 <input type="text" value="20"/> ・ 令和 <input type="text" value="11"/> 年 <input type="text" value="4"/> 月 <input type="text" value="10"/> 日	会 員 数	<input type="text" value="15"/> 名
住 所	〒 <input type="text" value="940"/> - <input type="text" value="0000"/> 魚沼市 <input type="text" value="000"/> <input type="text" value="00"/> 番地△		
連 絡 先	TEL	(<input type="text" value="025"/>) <input type="text" value="790"/> - <input type="text" value="0000"/>	FAX (<input type="text" value="025"/>) <input type="text" value="790"/> - <input type="text" value="0000"/>
目 的	社会貢献活動として、魚沼市内の福祉向上や充実を図る		
活 動 内 容	魚沼市内の福祉施設等を慰問し交流する		
活動エリア	魚沼市内		