

記入例

助成申請事業計画書

※ 年間計画事業ではなく、助成申請事業のみ記載してください

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  延べ 240名
実施時期	<input checked="" type="checkbox"/> 通年 (実施回数 12 回) <input type="checkbox"/> 実施日 (予定) 令和    年    月    日 (    )	
助成申請額 (A)	18,000 円	
助成事業の総額 (B)	20,000 円	

【事業収入内訳】

項 目	金 額	内 訳
助成申請額 (A)	18,000 円	
補助金・助成金 (共同募金以外)	0 円	
自己財源	2,000 円	年会費 前年度繰越金
参加費	0 円	
合 計 (B)	20,000 円	

【事業支出内訳】

※ できるだけ詳しく記載してください

項 目	金 額	内 訳
消耗品費	15,000 円	DVD 購入代 衣装小物購入代
印刷製本費	5,000 円	資料コピー代
	円	
	円	
	円	
合 計 (B)	20,000 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・令和 11年 4月 10日	会 員 数	15 名
住 所	〒940-0000 魚沼市 〇〇 〇〇番地△		
連 絡 先	TEL (025) 79△ - 0000	FAX	(025) 79△ - 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、施設利用者と交流する		
活動エリア	魚沼市内		