様式第１号

年　　月　　日

成田市社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 印 |
| 電話番号 |  |

成田市社会福祉協議会居場所づくり助成金交付申請書

成田市社会福祉協議会居場所づくり助成金の交付を受けたいので、成田市社会福祉協議会居場所づくり助成金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

　　　　　交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　内訳　開設準備費　　　　　　円

　　　　　　　　　　運営費　　　　　　　　円

様式第２号

　事　業　計　画　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 居場所の名称 |  | | | | | |
| 居場所の目的  （活動内容） |  | | | | | |
| 参加対象者 |  | | | | | |
| 開催場所 | （住所）  （名称） | | | | | |
| 開催期間 | 年　　月　　日　　　　～　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 初回の開催予定日  （立上げの場合のみ） | 年　　月　　　日（　　　） | | | | | |
| 年間の開催予定  （回　数） |  | | | 1回の予定定員 |  | |
| 開催時間 | 時　　　　分　　　～　　　時　　　分 | | | | | |
| 参加費 | 有（　　　　　　円／回）　　・　　　無 | | | | | |
| 年会費 | 有（　　　　　　円／年）　　・　　　無 | | | | | |
| 運営人数 | 人 | | | | | |
| 代表者氏名／連絡先 | （電話） | | | | | |
| 事業費の内訳 | 総額 | 助成金等 | 自己負担金 | | | その他 |
|  |  |  | | |  |
| 団体の概要 |  | | | | | |

※　添付書類：事業計画の内容がわかる資料等