（様式第１号－１）

福祉団体活動助成金申請書

平成　　年　　月　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

団体名

代表者住所　〒　　　　- 　／伊勢市

代表者名　　　　　　　　　　 印 電話番号　　　　　　　　 （自宅）

昼間の連絡先（携帯可）

平成　　年度福祉団体活動事業助成金を、下記のとおり交付されるよう申請します。

記

１．助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．団体の活動内容

|  |
| --- |
| 時間帯　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一回あたりの人数　　　約　　　　　　人　主な活動場所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（内容） |

３．振込先金融機関

　　　　　　　　　　　　 銀行

金融機関　　　　　　　　　　 　信用金庫

　　　　　　　　　　　農協　　 　　　　 　　　　支店

※いずれかに○をしてください。

口座番号　　　　　　　　　　　　 （　普通・当座　）

フリガナ

名　　義

* ***必ず口座名義のフリガナを記入*してください**
* **名義は通帳の表紙を開いていただいたところに書かれたものを転記してください。**

本所受付　㊞　　　　　　支所受付　㊞

４．申請該当活動内容

|  |
| --- |
| 助成金によって行う予定の活動をご記入ください。 |
| １ | 　　□福祉団体が地域と協働して実施する事業どちらかに🗹□福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業活動名 |
| 実施予定日（期間）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　活動予算　　　　　　　　　円　　　活動予定人数　　　　　　　　人（事業の内容） |
| （助成対象経費の内訳を記載）　対象となる助成金額　　　　　　　　　円 |
| ２ | 　　□福祉団体が地域と協働して実施する事業どちらかに🗹□福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業活動名 |
| 実施予定日（期間）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　活動予算　　　　　　　　　円　　　活動予定人数　　　　　　　　人（事業の内容） |
| （助成対象経費の内訳を記載）　対象となる助成金額　　　　　　　　　円 |
| ３ | □福祉団体が地域と協働して実施する事業どちらかに🗹□福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業活動名 |
| 実施予定日（期間）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　活動予算　　　　　　　　　円　　　活動予定人数　　　　　　　　人（事業の内容） |
| （助成対象経費の内訳を記載）　対象となる助成金額　　　　　　　　　円 |

（様式第１号－２）

福祉団体活動助成金申請書

平成　　年　　月　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（取りまとめ組織）

代表者住所　〒　　　- 　　／伊勢市

代表者名　　　　　　　　　　 印 電話番号　　　　　　　　 （自宅）

昼間の連絡先（携帯可）

平成　　年度福祉団体活動事業助成金を、下記のとおり交付されるよう申請します。

記

１．助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．団体の活動内容

|  |
| --- |
| 時間帯　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一回あたりの人数　　　約　　　　　　人　主な活動場所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（内容） |

３．振込先金融機関

　　　　　　　　　　　　 銀行

金融機関　　　　　　　　　　 　信用金庫

　　　　　　　　　　　農協　　 　　　　 　　　　支店

※いずれかに○をしてください。

口座番号　　　　　　　　　　　　 （　普通・当座　）

フリガナ

口座名義

* ***必ず口座名義のフリガナを記入*してください**
* **名義は通帳の表紙を開いていただいたところに書かれたものを転記してください。**

本所受付　㊞　　　　　　支所受付　㊞

４．申請該当活動内容

|  |
| --- |
| 助成金によって行う予定の活動をご記入ください。 |
| １ | □福祉団体が地域と協働して実施する事業どちらかに🗹□福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業活動名 |
| 実施予定日（期間）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　活動予算　　　　　　　　　円　　　活動予定人数　　　　　　　　人（事業の内容） |
| （助成対象経費の内訳を記載）　対象となる助成金額　　　　　　　　　円 |
| ２ | □福祉団体が地域と協働して実施する事業どちらかに🗹□福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業活動名 |
| 実施予定日（期間）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　活動予算　　　　　　　　　円　　　活動予定人数　　　　　　　　人（事業の内容） |
| （助成対象経費の内訳を記載）　対象となる助成金額　　　　　　　　　円 |

**＜加盟する団体の記載について＞**

**申請時に、「規約等」及び「各団体会長名簿」の添付がある場合は、署名、捺印を省くことが出来ます。**

**「規約等」及び「各団体会長名簿」の添付をしない場合は、下記に、それぞれの各団体名、代表者名を署名していただき、捺印をして提出してください。**

（１）団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

（２）団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

（３）団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

（４）団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

（５）団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

（６）団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

（７）団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

（８）団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

（９）団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

（10）団体名　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　印

（11）団体名　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　印

（12）団体名　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　印

（13）団体名　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　印

（14）団体名　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　印

（15）団体名　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　印