

すみれの花基金事業 助成金申込書

平成 年 月 日

宝塚市社会福祉協議会 理事長 様

団体名称	ふりがな	
代表者名・所在地	ふりがな (名前) 印	〒 住所 電話
この助成に関する連絡先 (代表者と異なる場合のみ記載)	ふりがな (名前)	〒 住所 電話
団体の事業内容・ 活動概況		
団体の規模	年間予算	円
	会費	
	財源	
申込事業名		
事業の概要	※事業の目的、企画意図など	

実施予定の申込事業によって、解決したい現状・課題・解決策・期待できる効果(成果)、地域への影響

事業の実施体制

本事業の実施による波及効果

※継続性、将来的な広がりなど

申込助成金額 _____ 円

予算書

【収入】

項目	金額(円)	内容
申請助成金		
自己資金		
その他の資金		
収入合計		

【支出】

費目	金額(円)		内容
	助成金	自己資金等	
支出合計			

※以下のような支出(助成金の使用)は認められません。

- ・経常的に発生する運営費(人件費、賃借料、光熱水費等)
- ・飲食費
- ・自団体が支払い先となるような支出
- ・申請事業に直接的に関連のないテレビ・ビデオカメラ・デジタルカメラ・パソコン、プリンター、プロジェクター等の電子機器類の購入経費
- ・その他、本基金の運営委員会が、総合的に判断して助成にふさわしくないと認められる活動