

令和2年度ボランティア・NPO応援助成 申請書

社会福祉法人名古屋市千種区社会福祉協議会

会 長 小 崎 恵 子 様

申請者 団体名称 _____

_____ 印
団体代表者名

住 所 _____

電話番号 _____

下記のとおり令和2年度ボランティア・NPO応援助成に申請します。

| | | |
|-------|--|--|
| 事業名 | | |
| 対象分野 | <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 障がい児者 <input type="checkbox"/> 生活困窮者支援 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 事業の概要 | ねらい | |
| | 実施時期 | |
| | 実施場所 | |
| | 実施内容 | |
| | 期待される効果 | |

| | |
|-------|---|
| 助成希望額 | 円 |
|-------|---|

予算内訳

【収入】〈単位：円〉

| 区分 | 金額 | 備考 |
|-------------|----|----|
| 共同募金助成金 (A) | | |
| 行政補助 | | |
| その他補助 | | |
| 参加者負担 | | |
| 団体支出・寄付金など | | |
| その他 | | |
| 合計 | | |

【支出】〈単位：円〉

| 区 分 | 金 額 | (内 訳) | | 回数・数量 | 単価 | 備考 |
|------|-----|---------|-----|-------|----|----|
| | | 共同募金配分金 | その他 | | | |
| (内訳) | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | |

| | | | | |
|--|--|---------|-----|--|
| 申請団体の概要 | 設立年月日 | 団体の構成人数 | | |
| | 活動目的 | | | |
| | 活動内容 | | | |
| | 連絡先 | 担当者名 | | |
| | | 住 所 〒 | | |
| | | TEL | FAX | |
| | | e-mail | | |
| ホームページアドレス | | | | |
| 共同募金活動への協力実績 <small>(過去に助成を受けた団体のみ記載)</small> | <input type="checkbox"/> 街頭募金活動を実施 (H . . .) <input type="checkbox"/> イベント時に募金箱を設置 (H . . .) <input type="checkbox"/> チラシ、新聞記事、公共放送等でPR (H . . .) <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

※団体の規約、前年度事業報告・決算報告、団体の活動状況等が分かる資料（チラシ・広報誌等）がありましたら、添付してください。

※申請団体の概要に関しては、上記内容を含むものがありましたら、別紙参照と記載し添付してください。

