

年度 歳末たすけあい事業助成申請書

年 月 日

(申請：地域歳末たすけあい事業 / 福祉施設歳末たすけあい事業)

新潟市西区社会福祉協議会 会長 様

申請者 団体名

代表者住所 〒950-

西区

電話番号

代表者名

代表者と担当者が違う場合→

担当者名

連絡先

(同一は記載不要)

担当者住所 〒950-

下記のとおり助成金の交付を申請します。

事業名		開催日	
開催場所		開催時間	
対象地域		世帯数	
共催			
参加者見込数	高齢者(人)・障がい者(人)・児童・生徒(人)・ボランティア(人)・ 主催関係者(人)・その他() ※【地域住民 人・施設入所通所者 人】		参加者総数 人
事業概要			

事業収支予算

(単位:円)

収入科目	金額	内訳・内容
助成金		区社協
負担金		主催団体
		参加者
その他(寄付金等)		
合計		
支出科目	金額	内訳・内容
<助成対象経費>		
会場費		
ボランティア保険料※活動保険を除く		
講師謝礼		
消耗品費		
お茶・茶菓子・食材料費等		
他(事業費)		
小計		
<助成対象外経費>		
備品・金券類購入費		
他(事業費)		
小計		
合計		

※【地域住民参加者・施設入所通所者人数欄】は福祉施設歳末たすけあい事業のみ記入