（様式1）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　泉佐野市社会福祉協議会

会　長　　　西願　幸雄　様

（申請団体名）

（代表者名）　　　　　　　　　　　　　印

（住所）

令和7年度　いずみさの福祉活動応援助成金　申請書

表題の件について、本団体は交付を受けたいので下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 助成種類

（いずれかに〇）

* + 1. 新規事業立ち上げ費助成(上限１０万円)
		2. 事業助成(上限５万円)
1. 申請金額　　　　　　　　　　　　　　円
2. 添付書類
	* 1. 申請書(様式1)
		2. 団体基本情報(様式2)
		3. 事業実施計画書(様式3)
		4. 事業予算書(様式4)
		5. 前年度決算書(新規事業助成の場合は除く)
		6. 役員名簿等
		7. 規約又は会則
		8. その他会長が認める書類

（様式2）

令和　年　月　日

団体基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 住所 |  |
| 代表者氏名 |  | 住所TEL |
| 担当者氏名 |  | 住所TEL |
| 設立年月日新規立ち上げ時期 |  | 会員数 |  |
| 団体活動実績（新規立ち上げ団体は活動予定内容） |  |
| 過去に当助成を受けた実績 |  |
| 他団体の助成を受けた実績 |  |
| 事業実施年度の全体予算 | 項目（収入） | 金額 | 項目（支出） | 金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  | 合計 |  |

※団体・事業のチラシ、パンフレット等あれば添付してください。

（様式3）

**令和7年度　事業実施計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名立ち上げ団体名 |  |
| 実施予定日立ち上げ時期 |  |
| 実施場所 |  |
| 参加対象 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容 |  |

（様式4）

**令和7年度　事業予算書**

【収入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位 ： 円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　　　額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

【支出】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位 ： 円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　　　額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |