

年 月 日

令和 年度社会福祉法人阿久比町社会福祉協議会地域いきいき  
福祉活動事業助成金交付申請書

社会福祉法人  
阿久比町社会福祉協議会  
会 長 大村泰敬 様

実施組織名

同代表者 住 所

電 話

氏 名

印

令和 年度社会福祉法人阿久比町社会福祉協議会地域いきいき福祉活動  
事業助成金の交付を受けたいので、別添関係書類を添付して申請します。

記

申請金額 金 \_\_\_\_\_ 円

活 動 名	実施活動に○
見守り活動	
支え合い活動	
地域支援活動	
新規立ち上げ活動	

令和 年度社会福祉法人阿久比町社会福祉協議会地域いきいき福祉活動事業協力者名簿

役職	氏名	住所	見守り	支え合い	地域支援	新規

令和 年度社会福祉法人阿久比町社会福祉協議会地域いきいき福祉活動事業計画書

月	日	活動名	活動の内容	参加予定人数	
				ボランティア	利用者

令和 年度社会福祉法人阿久比町社会福祉協議会地域いきいき福祉活動事業収支予算書

区分	科 目	予 算 額 (円)	積 算 根 拠
収 入	社 協 助 成 金		
	参 加 費		
	雑 収 入		
	繰 越 金		
	合 計		
支 出	諸 謝 金		
	旅 費 交 通 費		
	消 耗 品 費		
	印 刷 製 本 費		
	通 信 運 搬 費		
	会 議 費		
	食 料 費		
	合 計		

その他会長が必要と認める書類