社会福祉法人　杉並区社会福祉協議会

　　会　長　　あて

**令和 ７ 年度　地域福祉活動費助成金　申請書**

**（１）チャレンジ応援助成　・　（２）定例活動活性化助成**

下記のとおり関係書類を添えて、助成金を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ団体名 |  |
| **団体名** |  |
| **事業名** |  |
| **団体種別** | 任意団体　・　ＮＰＯ法人　・　その他（　　　　　　　　　　） |
| **団体設立年** | 　昭和　　・　　平成　　・　　令和　　　　　年　設立 |
| **事業開始年** | 昭和　　・　　平成　　・　　令和　　　　　年　事業開始 |
| フリガナ |  |
| **代表者名** |  |
| **所在地・電話** | 〒TEL：　　 |
| **連絡担当者****連絡先**（必ずご記入ください） | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　フリガナ：住所：〒電話：　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| **団体構成員** | 職員・スタッフ：　　　　　名　、　会員等：　　　　　名 |
| **【団体の活動目的】** |
| **【団体の活動内容】** |
| **これまでに受けた、****又は定期的に受けて****いる助成金****（直近の３回）** | **助成団体名** | **助成年月** | **助成金額** | **助成事業** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **杉並区社会福祉協議会　会員****○印を付けてください。** | 　団体会員　　・　　地域団体会員　　・　　どちらでもない |