

令和4年度

川崎市川崎区社会福祉協議会
子育てグループ助成事業

申請書

申請日/令和 年 月 日

フリガナ			
団体・グループ名 (※正式名称)			
フリガナ		連絡先	TEL : FAX :
代表者氏名	印		
所在地・住所	〒		
連絡責任者	フリガナ	連絡先	TEL : FAX :
	氏名		
	住所		〒

※今後、問い合わせ・通知・案内などは、連絡責任者あてに連絡いたします。

助成金申請額	¥
--------	---

活動内容						
会員数	名	内訳	子ども	名	大人	名
会費	[月額 / 年額]		円	備考		
定例活動日			活動場所(拠点)			
設立年月日			会員募集の有無		有 ・ 無	
活動対象	地域 / 対象者 /					

▼次の書類を申請書と共に提出してください。(この他必要な書類があれば、併せて添付)

添付書類確認欄 (※必ずチェック <input checked="" type="checkbox"/>)	
<input type="checkbox"/>	役員名簿・会員名簿
<input type="checkbox"/>	会則、グループ・団体のチラシ等

申請期限：令和4年7月15日(金)必着(厳守)

≪個人情報取り扱い≫ 本会助成事業に関して取得する個人情報は、審査や助成可否の通知、助成事業の案内など本助成事業に関する業務に必要な範囲に限定して取り扱います。

▼事業計画

〔場所：

〕

日付	内容
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
1月	
2月	
3月	

▼収支予算書(単位：円/団体全体の予算)

収 入	項目	金額	付記(※必ず記入)
	助成金		川崎区社協助成金
	その他の助成金		
	参加費		
	年会費		
	その他の収入		
	前年度繰越金		
	収入合計		

支 出	項目	金額	付記(※必ず記入)
	支出合計		