**地域生活支援公募配分事業申請書［２ 孤立をなくす地域住民による包み支えあい活動］**

提出日 　　　　年　　月　　日

**[ボランティア・ＮＰＯ団体]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 団 体 名 |  | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | |  | |  | | | | | |
| 代表者名 | 役職名 | | | 氏名 | |  | | | | | |
| 団体住所  （通知発送先） | 〒 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| 担当者 | フリガナ  氏名 |  | | | | | | | TEL | |  |
|  | | | | | | |
| 電子  メール |  | | | | | | | FAX | |  |
| 団体発足年月日 |  | | | | | | 会 員 数 | | |  | |
| 団体区分  (✓を付けてください) | □社会福祉法人　　　□ＮＰＯ法人　　　□福祉団体　　　□ボランティアグループ  □当事者・家族の会　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 事 業 名 |  | | | | | | | | | | |
| 申 請 額  (上限5万円) |  | | ,**000円**(千円未満切捨) | | | | | | | | |
| 事業内容 | ※目的、時期、回数、対象者、人数、場所、内容、期待される効果など具体的にご記入ください。 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 収　　入 | 項　目 | | | 金　額 | | | 備考 | | | |
| 共同募金配分金 | | |  | | |  | | | |
| 他の助成金・補助金 | | |  | | |  | | | |
| 自己資金・参加費 等 | | |  | | |  | | | |
| 合　計 | | |  | | |  | | | |
| 支　　出 | 項　目 | | | 金　額 | | | 積算内訳（例：単価×数量） | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
| 合 計 | | |  | | |  | | | |

添付書類：①定款、会則又は規約　②団体の活動がわかる資料（パンフレット・チラシ、機関紙・会報等）