|  |
| --- |
| 奈良県社会福祉協議会会長　様**「つながるチカラ大作戦」こども応援活動助成金　事業計画書（Ａベーシック型）** |
| 団体名称 |  | 設立：　　　　年　　　月 |
| 代表者氏名 |  | 印 |
| 連絡責任者 |  |
| 連絡先 | 住所：〒　　　　　　　　　　　　　（団体事務所・代表者自宅・連絡責任者自宅） |
| 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:メールアドレス： |
| 団体分類 | 1.任意団体　2.ＮＰＯ法人　3.社団・財団法人　4.社福法人　5.その他 |
| 団体の概要 | （団体が実施している現在の活動等について記入） |
| **申請事業の概要及び収支予定** |
| １．活動名称 |  |
| ２．助成申請金額及び収支予定 | **申請金額　　　　　　　万円** |
| 本助成金の用途（内容と金額を記入） | 本助成金以外の収入（該当に○）□自己資金（あり・なし）□利用者負担（あり・なし）□他の助成金・補助金（申請中・決定・なし） |
| ３．実施期間 | 令和２年　　月　　日～令和２年　　月　　日　※５月１日～７月３１日までの間 |
| ４．事業計画 | （想定している対象者、事業のねらい、予定日や回数、実施内容について具体的に記入） |
| 添付書類 | 　□団体の定款、規約、会則、設立趣意書又はこれに準ずるもの　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |