

(様式1号)

令和 年度 フリースクール・学習支援事業 助成金
交付申請書

社会福祉法人岸和田市社会福祉協議会 会長殿

下記事業について助成金を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

年 月 日

団 体 名	フリガナ
代 表 者 名	フリガナ
	印
連 絡 先	連絡担当者名： TEL： FAX： メールアドレス：
事 業 内 容	該当する事業にチェックを入れてください。(開催頻度に○を記入。) <input type="checkbox"/> フリースクール事業 (頻度 月1回、月2回、週1回、週2回、週3回以上) <input type="checkbox"/> 学習支援事業 (頻度 月1回、月2回、週1回、週2回、週3回以上) <input type="checkbox"/> その他()
実 施 場 所	所在地住所
	建物名
事 業 概 要	【対象者・目的 (誰のために? 何のために?)】

連携団体等			
期待される成果・効果			
	経費の種類	見込額（千円単位）	詳細内訳
収入の部	助成金		
	寄付金		
	団体拠出金		
	その他の収入		
	収入合計（A）		
支出の部	教材費		
	使用料及び賃借料		
	広報費		
	通信・運搬費		
	備品消耗品購入費		
	改修費		
	研修費		
	保険料		
	交通費		
	その他の支出		
支出合計（B）		(A) = (B)	