

令和6年 月 日

令和6年度豊川市社会福祉協議会ともに生きるまちづくり応援成事業

社会福祉法人  
豊川市社会福祉協議会会長 様

申請者 団体名

代表者名

住所

電話番号

下記のとおり令和6年度豊川市社会福祉協議会ともに生きるまちづくり応援成事業に申請します。

事業名 (購入備品名)		
事業の内容 (購入備品名 及び価格)	ねらい	
	実施時期	
	実施内容	
	期待される効果	

助成希望額	円
-------	---

単位：円

収 入 (本事業分のみ)	項 目	金 額	説 明
	本助成金		
	自己資金		
	その他		
	計		

支 出 (本事業分のみ)	項 目	金 額	説 明 (具体的に)
	計		

申請団体の概要	設立年月日		団体の構成人数	
	活動目的			
	活動内容			
連絡先	担当者名			
	住 所			
	電 話	FAX		
	E-mail			

※団体の規約、前年度事業報告・決算報告、団体の活動状況が分かる資料（チラシ・広報誌等）を添付してください。

※申請団体の概要については「別紙参照」と記載し、上記内容を含む資料を添付してもかまいません。

※事業の実施に必要な経費や、購入希望備品の税込価格が分かる資料（見積書やカタログ）必ず添付してください（コピー可）。

※一次審査では、本会公式インスタグラムを活用します。掲載したい写真をボランティアセンターのメールアドレスに送付してください（別紙参照のこと）。

☒ メールアドレス：t-shakyo0630@etude.ocn.ne.jp 【提出期限】 5月31日（金）