

令和5年度赤い羽根共同募金飯田市共同募金委員会活動助成交付申請書

提出日 年 月 日

グループ・団体名				所在地	〒 -	
代 表 者 名					飯田市	
連絡責任者名						
グループ・団体の概要	前年度収入	総収入額				
		内 訳	補助金合計		グループ・団体人数	
			会 費		電 話	
			その他		ファクシミリ	
	具体的な活動内容					
申請事業・活動について	<input type="checkbox"/>		● 該当番号を選び、左の□の中に記入のこと。 ① 講演会、研修会 ② 出版・啓蒙 ③ 調査・研究 ④ 当事者支援活動 ⑤ その他 ()			
	● 事業名 ()			● 継続助成の希望 有 無		
	【申請事業の内容・活動対象者、対象範囲、会場、備品の種類・事業実施による効果等】					
事業に要する経費	項 目	金 額	左記金額のうち要する助成額 (上限 48,000 円)	※ 飯田市社会福祉協議会 受付欄		
				年 月 日 【備考】		
				助成要望総額 (千円未満切り捨て)		
	合 計	円	円	, 000 円		

※ 必ず「赤い羽根共同募金飯田市共同募金委員会活動助成事業募集要綱」を参照の上記入して下さい。

※ 申請書は、飯田市社会福祉協議会へご提出ください。