

令和 6 年度障がい者団体活動支援事業申請書

提出日 年 月 日

グループ・団体名		所在地	〒 -	
代 表 者 名	印			
連絡責任者名				
電話番号	-()-	グループ・団体人数	人	
グループ・団体の 主な活動内容				
申請事業・活動について	前年度収入	内 訳	総収入額	円
			補助金	円
			会 費	円
			その他	円
●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 50,000 円)	説 明
				助成要望総額 (千円未満切り捨て)
	合 計	円	円	,000 円

※ 必ず「障がい者団体支援事業要綱」を参照の上記入して下さい。

※ 申請書は、飯田市ボランティアセンター(社会福祉協議会)へご提出ください。

【添付書類チェック】 総会資料または、団体の活動(事業内容)が分かる資料
 障がい者団体等活動支援事業 確認書