

様式第1号（第7条関係）

社会福祉法人
加古川市社会福祉協議会 理事長 様

社会福祉活動助成金（共募配分金）要望書

令和7年度事業として下記のとおり社会福祉活動助成金を要望します。

申請日 年 月 日

(ふりがな) 法人名 団体名			
所在地	〒 加古川市		
(ふりがな) 代表者名		(ふりがな) 担当者名	
電話		FAX	
E-mail			
設立年月日	年 月 日	団体構成 人数	人
団体の 設立目的			
団体の 主な活動内容			

助成を要望する事業について

事業名			
事業目的			
具体的な事業内容			
助成金を要望する理由			
新規・継続	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業（配分実績なし・配分実績あり）		
主な利用者		利用者人数	人

助成要望額	円	事業費総額	円
-------	---	-------	---

収支予算概要

(単位:円)

収入項目	金額	支出項目	金額	内容
福祉活動助成金				
自己資金				
合計		合計		

※自己資金は、総事業費の 3/10 以上であること。