

令和7年度 当事者団体助成金申込書

令和 7年 月 日

社会福祉法人 八王子市社会福祉協議会

会長 赤澤 将 殿

歳末たすけあい募金助成金を希望するため、下記のとおり申込みます。

1. 団体情報

①団体名称	フリガナ					
②代表者　職・氏名	フリガナ 印					
③所在地(又は代表者住所)	〒					
④Tel・Fa x ・ E-mail	Tel：　　　　　－　　　　　－　　　　　Fax：　　　　　－　　　　　－ E-mail：					
⑤設立年月	昭和　　　・　　　平成　　　・令和　　　　　　　　　年　　　　　　　　　月					
⑥設立目的						
⑦会員数 (令和7年4月1日現在)	(A)当事者	名		(B)その他 (家族・スタッフ等)	名	
	(C)合計 (A) + (B)	名				
⑧活動内容 (団体全体的内容を記入してください) ※箇条書き						
⑨宣誓者の申請事項 (内容を確認の上、☑をしてください)	☐ 暴力団、公序良俗に反する若しくは、社会的に指摘されている問題を抱えている団体ではなく、またこれらの団体との関係を有しているものではありません。 ☐ 上記誓約に反することが明らかになった場合は、当事者助成金の返還を求めても意義なく承諾します。 また、これにより不利益が生じてはならない。社会福祉法人 八王子市社会福祉協議会に責任を求めることはいたしません。					

(裏面あり)

2. 申込内容

⑨申込事業名				
⑩事業内容				
⑪期待される効果				
⑫実施場所				
⑬助成要望額 * (上限 4 万円)	, 000円		⑭実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
⑮助成金により行う 事業の収支予算概要 (注) 1. 収入合計・支出 合計の一致を確認 2. *は同一金額	[収入]		[支出]	
	項目	金額	項目	金額
	* 助成要望額	, 0 0 0 円		円
	自己資金額	円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
	合計	円	合計	円
⑯添付書類	必ず添付してください。(口を☑してください。) ☐ 会則・規約 ☐ 令和7年度事業計画書・予算書 ☐ 令和6年度事業報告書・決算書 (年度末・又は2月末日現在までの報告書・決算書をご提出してください。) ☐ 団体資料 (パンフレット等) ☐ 110円切手 ☐ 口座振替依頼書 ☐ 通帳などのコピー			
⑰連絡担当者	氏 名			
	住所 (決定通知書の送付を希望 する場合)			
	Tel ・ Fax	Tel : - - Fax : - - -		
	E-mail			

※ 提出期限:令和7年5月16日(金) 必着

[提出先・問い合わせ] 〒193-0831 八王子市並木町15-15 2F
八王子市社会福祉協議会 ボランティアセンター (市民力支援課)
電話:042-673-2011 FAX:042-666-3315