

(様式1)

平成28年 月 日
(申込締切：平成28年7月6日必着)

平成28年度中川区「地域の底力を応援」助成事業 はばたき事業助成申請書

(あて先) 社会福祉法人名古屋市中川区社会福祉協議会会長

申請者 (団体・グループ名)	
代表者氏名	印
代表者住所 電話番号	〒 区 電話番号 () - F A X () -
助成申請額	円
審査会出席人数	名予定

添付書類： ちらしなど活動状況のわかる資料、見積書（備品を購入する場合）

---ここからは公開資料になります。記入の際はご注意ください。--- (裏面あり)

団体等・活動の概要			
団体名 グループ名			
活動開始年月	昭和 平成 年 月	活動人数	人
対象分野	高齢者・障がい者・子ども・その他 ()		
主な活動場所 (練習場所、披露場所等)		活動の日時等 (練習、定例会、披露等)	
参加費	会員1人あたり1年度 円 / 1人あたり1回 円		
通常の活動内容 (具体的に)			
通常活動の 収支予算	収入		支出
	収入 円	支出 円	円

(様式1)

※通常の活動、既に行っている事業、また申請内容が過去のもと同じである場合、助成対象になりません。

「はばたき事業助成」に申請する事業の内容			
事業名			
具体的な事業内容 通常の活動、過去の申請等と異なる点を書いて下さい			
期待される効果			
実施時期・期間		開催場所	
参加対象			
収支予算 この欄で「②財政状況」を判断します 「謝金」「交通費」「材料費」等、項目別にご記入下さい	収入		支出
	地域の底力応援助成金		
		円	
	会員・参加者負担金		
		円	
	合計	円	
	その他 ()		円
	収入	円	支出 円
「審査のポイント」を参照し、審査項目それぞれについてアピールしてください。			
① 必要性 (どんな中川区内の声に応えるために、こうした地域福祉活動を行っているのですか?)			
③ 広報 (どのように参加者の募集や自分たちの活動のPRをしていますか?)			
④ 協働性 (どのように社協や他の団体などと一緒に活動していきますか?)			
⑤ 先駆性・発展性 (どこが従来の地域福祉活動・団体の通常の活動と違う = 「はばたく」部分ですか?)			