

(様式①)



この事業は赤い羽根共同募金の
配分金により実施しています。

令和 6 年度 社会福祉関係団体事業助成
東山区共同募金公募型助成金 申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
京都市東山区社会福祉協議会 会長 様

団体名 _____

氏名(代表者) _____ (印)

(自筆での署名の場合、印鑑は不要です。)

「東山区共同募金公募型助成金」につきまして、要綱に基づき下記のとおり申請いたします。

記

1. 申請コース シンプルコース チャレンジコース
(申請するコースにチェック☑を入れてください。)

2. 助成申請額 _____ 円

3. 申請額内訳

事業 NO.	事業名	申請額	備考
1		円	
2		円	
3		円	
合 計		円	

4. 申請者連絡先

申請者 氏名		住所	〒	
TEL			FAX	

5. 助成金振込先口座 (チャレンジコースを申請の際は必ずご記入ください。)

金融機関	銀行・信用金庫		支店	
預金種目	普通・当座	通帳記号		
		<small>※ゆうちょ銀行の場合のみ必要</small>		
口座番号				
口座名義	(フリガナ)			

(様式②)

令和 6 年度 東山区共同募金公募型助成金 実施計画書・予算書

新規・継続	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業(助成実績有) <input type="checkbox"/> 継続事業(助成実績無)		
事業・活動名			
事業・活動の目的			
事業・活動の内容			
実施予定日		実施予定回数	
参加対象者		参加予定者数	
実施予定場所			

【収入】

内訳	予定額 (円)	内容・説明
合計		

【支出】

内訳	予定額 (円)	内容・説明
合計		