様式第１号

共同募金配分金事業　集いの場・居場所づくり応援助成金　申請書

平成　　　年　　　月　　　日

宍粟市社会福祉協議会　会長　様

団体・グループ名

住　所

（代表者住所）

代表者名

平成２９年度　集いの場・居場所づくり応援助成事業について、下記のとおり申請します。

記

１．申請団体・グループについて

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | | 構成人数 | 名 |
| 代表者 | 氏　名 |  | | | | |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　宍粟市　　　　　　町 | | | | |
| 電話（携帯可） |  | E-mail |  | | |

２．構成員名簿　　※代表者、会計担当者を含めた5名を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 住　　所 | 電話番号 |
| １ 代表者 |  |  |  |
| ２ 会 計 |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

３．居場所を設置する場所

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 | 宍粟市　　　　　町 |
| 建物の種類 | ※該当するものに○  空き家　　空き店舗　　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 所　有　者 | ※所有する方がある場合は記入ください。 |

４．申請する事業内容および金額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当する  内容に○ | 事　業　内　容 | 申請金額 |
|  | ①居場所となる建物の修理や模様替え | . ０，０００ 円  ※上限５万円  総事業費の４/５以内  千円以下は切り捨て |
|  | ②備品や機材の購入 |
|  | ③居場所を設置したことのPR活動 |
|  | ④その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　） |

５．具体的な事業内容　　※上記①～④のうち該当する内容についてのみ記入してください。

①居場所となる建物の修理や模様替え

|  |  |
| --- | --- |
|  | 修理や模様替えする箇所や内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

②備品や機材の購入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 購入品名 |  | 購入品名 |
| １ |  | ４ |  |
| ２ |  | ５ |  |
| ３ |  | ６ |  |

③居場所を設置したことのPR活動　　　　④その他の活動

|  |
| --- |
| ※取り組む内容を具体的に記入してください。 |

６．予算について　　※収入と支出の合計額を一致させてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入項目 | 収入額 | 支出項目 | 支出額 |
| 地域の居場所づくり  応援助成金 | ０，０００ |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **収入合計** |  | **支出合計** |  |

７．他団体への申請状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同一事業での  申請の有無 | 有・無 | （有の場合）申請先を記入してください。 |

添付書類確認欄

　□振込先預金口座通帳のコピー

□（1万円以上の備品を購入する場合）見積書およびパンフレット・カタログのコピー