第１号様式（地域福祉活動支援事業用）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人高知県社会福祉協議会　会長　様

団 体 名

代表者名　　印

住　　所

令和5年度高知県福祉活動支援基金助成金交付申請書

上記について、下記により助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　助成事業名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（該当する事業のいずれか１つに☑を入れてください）

☐ 生きがいづくり･自立促進事業（上限150,000円）

☐ 研修･イベント･広報啓発等事業（上限300,000円）

☐ 制度外サービス提供事業･調査研究事業（上限300,000円）

☐ 備品購入事業（上限500,000円）

２　申　請　額＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

３　添付書類

（１）助成事業計画書(別紙１）

（２）助成事業収支予算書(別紙２）

（３）団体の直近の決算書

事業実施責任者（連絡先）	住　所　〒			
	TEL　　FAX			
	E-mail			
	担当者氏名			
推薦団体（連絡先）	団　体　名			
	担　当　課		担当者	
	TEL　　FAX			