

## 赤い羽根公募プレゼンテーション助成金交付申請書

団体（グループ）名	
ふりがな 代表者名	㊟
電話 / FAX	
所在地 （郵送物送付先）	〒
設立年月日	昭和・平成 年 月 日
団体の主な活動内容 （主な活動地域等）	
当助成を受けて 実施する事業	
事業の目的	
事業実施場所	
開催（予定）日時	
助成金申請額	円
目標参加人数	人

※事業収支予算書（第2号様式）を添付してください。

※本申請書については、公開審査会の際に、資料として原本のまま配布しますので ご了承ください。

## 事業収支予算書

(1) 収入の部

(単位：円)

項目	予算額	内 訳
本助成	㉠	
会 費		
その他		
合 計	㉡	

(2) 支出の部

(単位：円)

経費区分	全ての経費	助成金を 使用した経費	助成金を使用した 経費の主な内訳
報 償 費			
旅 費			
消 耗 品 費			
印 刷 製 本 費			
備 品 費			
通 信 運 搬 費			
会 議 費			
使用料・賃借費			
その他事業費			
合 計	㉢と同額	㉠と同額	

## 活動改善計画書

公開審査会において審査員から受けた意見に基づき、どのように改善していくか活動改善計画を作成してください。

団体名

代表者

印

審査員からの意見	改善計画

※なお、審査員の意見に基づき、活動の改善が見られない場合には、交付決定を取消することがありますので、ご了承ください。

提出〆切：            年    月    日（    ）

<送付先>

社会福祉法人 日進市社会福祉協議会

担当：

電話：（0561）73-4885

FAX：（0561）73-4954

メール：info@nisshin-shakyo.or.jp

## 助 成 金 交 付 請 求 書

社会福祉法人日進市社会福祉協議会

会 長    あて

所在地（代表宅）

〒

団体名

代表者

印

赤い羽根公募プレゼンテーション助成金として、下記金額を請求いたします。

金    円

<振 込 先>

振込先 金融機関名	本・支店名	預金の 種類	口座番号	ふりがな 口座名義
信用金庫 銀行 農協	本店 支店	1. 普通 2. 当座		

※口座名義には必ずふりがなをご記入下さい。

赤い羽根公募プレゼンテーション助成金  
事業実施報告書

社会福祉法人日進市社会福祉協議会長 あて

所在地（代表宅）

〒

団体名

代表者

印

年 月 日付け 日社協第 号で交付決定通知のあり  
ました赤い羽根公募プレゼンテーション助成事業を完了したので、社会福祉法人  
日進市社会福祉協議会赤い羽根公募プレゼンテーション助成事業要綱第16条の  
規定により、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 交付決定額 金 円
- 2 関係書類 事業収支決算書（第7号様式）  
事業内容がわかる資料（チラシ等）  
事業の様子がわかる写真を2，3枚程度
- 3 実施結果 計画どおりに実施できたか、改善点等を記載

- 4 当該助成金に関する改善点（あれば）

## 事業収支決算書

(1) 収入の部

(単位：円)

項目	予算額	内 訳
本助成	Ⓐ	
会 費		
その他		
合 計	Ⓑ	

(2) 支出の部

(単位：円)

経費区分	全ての経費	助成金を 使用した経費	助成金を使用した 経費の主な内訳
報 償 費			
旅 費			
消 耗 品 費			
印 刷 製 本 費			
備 品 費			
通 信 運 搬 費			
会 議 費			
使用料・賃借費			
その他事業費			
合 計	(Ⓑと同額)	(Ⓒ)	(差額Ⓐ－Ⓒ＝返還額)

※裏面に助成を使用した領収書を時系列に沿って貼ってください。