**「コロナ禍で行われる生活支援活動助成事業」**

**助 成 申 請 書**

**締切日：令和5年6月23日（金）必着**

**1.申請者**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和5年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  団体名 |  | |
| 代表者名 | 役職名：　　　　　　/　氏名： | |
| 所在地  連絡先 | 〒　　　－ | TEL: |
| FAX: |
| E-mail: |
| 担当者名 | 役職名：　　　　　　/　氏名： | |

**2.申請内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称 |  |
| 活動概要 |  |
| 助成申請額  及び使途 | 合計　　　　　円  ＜助成金の使途・内訳金額＞※予定で結構です。  （例）・●●費：○○円（△△を購入予定）  ・  ・  ・ |
| 活動予定期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
| 対象者分類  （該当する番頭に〇） | ①高齢者　②障害児・者　③児童・青少年　④課題を抱える人　⑤その他  ※⑤その他を選択した場合は下枠に具体的内容を記入ください  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 目的分類  （該当する番号に〇） | ①日常生活支援　　②社会参加・まちづくり支援　　③社会福祉施設支援  ④その他の地域福祉支援　　⑤災害対応・防災 |

※申請される活動について参考資料がございましたら添付してください。