

整理番号					受付		地域	
------	--	--	--	--	----	--	----	--

申込日 年 月 日

特定非営利活動法人 日本ソーシャルワーカー協会 会長 岡本 民夫

社会福祉情報発信事業・活動助成（公募）申込書

（記入者名 _____）

申 込 者	団体または グループ名	ふりがな		
	所在地	〒 都道府県 TEL ()		
	氏名	代 表 者		連絡責任者（代表者以外の方）
		ふりがな		ふりがな
	職業・年齢	(才)		(才)
	自宅住所	〒 都道府県		〒 都道府県
	TEL	()		()
	FAX	()		()
E mail				
団 体 ・ グ ル ー プ の 概 要	結成・設立	年 月 日	会員数	名（うち ボランティア 名）
	主な活動内容			
	本年度 または 昨年度 の 財源状況	収入 円	支出 円	
	〔収入内訳〕	〔支出内訳〕		
	年会費 円	円		
	補助金 円	円		
	他の助成金 円	円		
	その他 円	円		

整理番号					受付		地域	
------	--	--	--	--	----	--	----	--

団体又はグループ名		代表者氏名	
申込する活動内容等について	申込金額	円	助成金交付を 必要とする日 年 月
	申込区分	(注) 申込後の変更は出来ません。 1. 器具・機材の購入 2. 交通費 (現地での交通費) 3. その他	
		上記より選んでいただき、内訳を下記にご記入ください。 〔内 訳〕	
	具体的な活動内容		
	活動の日程	年 月 ~ 終了: 年 月	
〔収入内訳〕		〔支出内訳〕	
助成金	円		円
自己負担金額	円		円
その他	円		円
他の助成金	円		円
補助金等	円		円
合計	円	合計	円

この申込書に記載されている各種情報は本協会の責任において厳重に管理保管するものとし、外部に公表、公開することはありません。