

京都新聞社会福祉事業団 御中

「京都新聞 障害のある人のレクリエーション活動を応援」申請書

No. 1

(ふりがな) 団体名			
(ふりがな) 代表者名	印		
団体所在地	〒 — TEL () FAX ()		
(ふりがな) 担当者名	印		
担当者連絡先 ※担当者宛に送付	〒 — TEL () FAX ()		

◆申請団体の活動について

活動開始年月	年 月	スタッフの人数	人
主な活動場所	名称	所在地	
対象者数	大人 人	児童 人	幼児 人 合計 人
対象者の障害について			
1回あたりの活動人数	約 人	活動頻度	月 回 (年間 回)

《団体の主な活動内容》

2020年度 申請団体の年間運営予算について

収入項目	金額	支出項目	金額
年会費 @ × 名			
助成金・補助金 ※支援団体名			
その他			
	合計 円		合計 円

◆この助成金を申請するレクリエーションについて			
事業名称			
実施日	月 日() ~ 月 日() [泊日]		
実施場所	[名称]	[所在地]	
対象者の障害について			
参加人数	全体合計 人		
	〔内訳:障害のある人 人、スタッフ 人、ボランティア 人、他() 人〕		
参加者の募集方法			
参加費〔金額の内訳〕	あり ・ なし [障害のある人 円、スタッフ他 円]		
他団体からの助成について	あり ・ なし [ある場合⇒団体名 助成額 円]		
当事業団の助成実績	2019年度 [円] 2018年度[円] 2017年度 [円] ・ なし		
共催の場合は団体名を記入			
助成金を受けようとする理由(対象者へのメリット)			
《レクリエーションの内容およびタイムスケジュール》			
申請した活動の収支予算			
収入項目	金額	支出項目	金額
自己資金			
参加費・会費@ × 名			
その他			
	合計 円		合計 円
助成金希望額		円	