

申請日 2025年 月 日

京都新聞社会福祉事業団 御中

京都新聞夏季キャンプ・レク活動を応援 申請書

No. 1

(ふりがな) 団体名				印
(ふりがな) 代表者名				
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				
《団体の主な活動内容》				
活動頻度	月 回 (年間 回)	1回あたりの活動人数	約	人
2025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]	
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]		
対象者の障害について			
所持する障害者手帳の種類	療育手帳 _____ 人、身体障害者手帳 _____ 人、精神障害者保健福祉手帳 _____ 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]		
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)			
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	2024年度 [_____ 円] 2023年度 [_____ 円] 2022年度 [_____ 円] ・ なし		
《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	