平成　 　年　 　月　 　日

**平成３０年度福祉団体等助成金交付申請書**

柳川市社会福祉協議会会長　様

平成30年度の福祉団体等助成金の交付を受けたいので、社会福祉法人柳川市社会福祉協議会福祉団体等助成金交付規程第6条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団体名 |  |
|  |
| ふりがな役職・代表者名 |  | ふりがな事務担当者（電話番号） | （　　 － 　 － 　　） |
| ㊞ |
| 団体住所（代表者住所） | 〒電話番号：　　　　－　　　－　　　 |
| 団体発足年月日 | 昭和　・　平成　　　 年　 　 月　 　日 |
| 平成30年度の活動期間 | 平成　　 年 　　月 　　日 ～ 平成 　 　年 　　月 　　日 |
| 会員数 | 　　　　　　　　名　内訳（市内　　　　　　名、市外　　　　　　名） |
| 添付書類 | 平成30年度事業計画書及び予算書平成28年度決算書役員名簿等会則等 |
| その他 |  |

※注意事項

① 団体の事務局等が無い場合には、代表者の住所を記入すること。

② 添付書類は、各団体で作成されたもので可。

③ その他の欄は、申請にあたり特記すべき事項ある場合に記入すること。

④ 照会先（柳川市社会福祉協議会　本所　総務係　℡0944－72－5347）

※団体で事業計画書を作成されていない場合の参考にしてください。

（参考様式）

**平成30年度　事業計画書**

団体名

1．活動目標

|  |
| --- |
|  |

2．短期事業事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業等の名称 | 実施予定月日 | 説　　　　明 |
|  |  |  |

3．通年事業事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業等の名称 | 実施予定月日 | 説　　　　明 |
|  |  |  |

※団体で予算書を作成されていない場合の参考にしてください。

（参考様式）

**平成30年度　収支予算書**

団体名

【収入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 予算額 | 説　　　　明 |
| 助成金収入 |  |  |
| 会費収入 |  |  |
| 利息収入 |  |  |
| その他の収入 |  |  |
| 合　計 |  |  |

【支出】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務費項目 | 予算額 | 説　　　　明 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 事業費項目 | 予算額 | 説　　　　明 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 合　計 |  |  |

※ 社会福祉協議会からの助成金交付を受けている場合には、社会福祉協議会助成金収入と明記してください。

※

※団体で決算書を作成されていない場合の参考にしてください。

（参考様式）

**平成28年度　収支決算書**

団体名

【収入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 予算額（A） | 決算額（B） | 差異(A)－(B) | 備　考 |
| 助成金収入 |  |  |  |  |
| 会費収入 |  |  |  |  |
| 利息収入 |  |  |  |  |
| その他の収入 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

【支出】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務費項目 | 予算額（A） | 決算額（B） | 差異（A）－（B） | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
| 事業費項目 | 予算額（A） | 決算額（B） | 差異（A）－（B） | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

※ 社会福祉協議会からの助成金交付を受けている場合には、社会福祉協議会助成金収入と明記してください。