

様式第1号（第4条関係）

社会福祉法人小樽市社会福祉協議会 会長 様

年度 ボランティア・市民活動助成金申請書

申請年月日 年 月 日

団 体 名	
ふりがな 代表者氏名	
所 在 地	
電 話 番 号	
メールアドレス	
連絡先に代表者以外を希望する場合	
団 体 名	
ふりがな 氏 名	
住 所	
電 話 番 号	
メールアドレス	
申 請 額 (単位：円)	
申請理由と期待できる効果	

助成を受けようとする活動内容

Blank area for describing the activities to be supported.

助成を受けようとする活動の予算書

(単位：円)

	収入			支出		助成対象 経費に○
	科目	予算額		科目	予算額	
	収入合計			支出合計		

助成対象経費合計額 (○をつけた科目の合計額)	
----------------------------	--