

## コープ地域福祉「活動助成（立上げ）」申請書（様式③）

申請時に、①定款・規約、②2018 年度計画書と予算書、③その他「団体の活動状況がわかる書類」を提出してください。

(ふりがな) 団体名		代表 者名		印
団体区分 ※該当項目に ○印をつけて ください。		1. 地域活動支援センターなど地域で障がい者を支援する団体 2. 地域で福祉ボランティア活動を行う団体 3. 一定の広域的地域を対象に活動する社会福祉団体 4. 地域で相互扶助・助け合い活動を行う団体 5. 疾病・障がい等の当事者・家族等の自助活動団体		
所在地		〒 —		
		電話 ( ) — FAX ( ) —		
連絡先	住所	〒		
	連絡先 氏名	電話 FAX	( ) —	
設立（西暦）	年 月 日	E mail		
活動年数	年 ヶ月	会員数	名	
活動及び財政 の概要	<団体の目的>  <目的とする事業>			
2018~2020 年 の 3 ヶ年の活 動計画	<2018 年度活動計画>			
	<2019 年度活動計画>			
	<2020 年度活動計画>			

2018 年度 予算概要	<b>&lt;2018 年度予算の概要 単位：円&gt;</b>		
	(1) 収入合計	円	
	①会費・入会費	円	
	②寄付金	円	
	③行政の補助金・委託金・交付金など	円	
	④助成金	円	
	⑤事業収入	円	
	上記、事業収入の主な事業名と金額		
	_____		
	_____		
	⑥その他収入	円	
	(2) 支出合計	円	
	(3) 当期収支差	円	
	(4) 2017 年度繰越金残高	円	
2018 年度支出 予算概要	主な支出項目		金額
	①		円
	②		円
	③		円
	④		円
	⑤		円
	⑥		円
	⑦		円
	⑧		円
	⑨		円
	⑩		円
	⑪		円
	合計		円
「立上げ助成」 申請金額及び 申請理由	<b>&lt;申請金額&gt; (必要な希望金額)</b>		
	_____ 万円		
	<b>&lt;申請理由、助成金の使途の予定をご記入下さい。&gt;</b>		
助成金の振込 先金融機関等 の名称・口座 番号	金融機関名 _____ (銀行・信金・農協・信組・その他)		
	支店名 _____	支店 種別 _____	口座番号 _____
	(ふりがな)		
	口座名義 _____		
	_____(※ふりがなを必ず記載してください)		
	<b>&lt;お願い&gt;</b> 記載の内容を確認するため、必ず、通帳のコピーを同封下さい。		