

【様式1】

令和 年 月 日

社会福祉法人平生町社会福祉協議会

令和3年度 地域活動助成事業 申請書

■申請活動名

--

■申請者

団体名			
代表者	役職名	氏名（ふりがな）	⑩
連絡先	〒	電話	()
団体の主な活動内容	設立時期 年 月		

■申請概要

応募金額	円	※1,000円未満は切捨 ※経費総額の9割 以下の金額を記入	経費総額	円
活動の内容				
活動に期待される効果				
活動の対象者 (人数)				
活動期間・ 日数				
協力予定の 団体や機関				

※本申請書にご記入いただいた個人情報は、本助成金に関する事務手続きのみに使用いたします。

【様式3】

令和 年 月 日

社会福祉法人 平生町社会福祉協議会

令和3年度地域活動助成事業 活動実施報告書

団体名

代表者

⑩

住 所

連絡先

()

活 動 名		
実施内容	実施日	
	実施場所	
	実施回数	
	参加延べ人数	
	活動内容	
	活動の効果	

