

別紙様式 1 助成申請書 (1頁)

公益財団法人島根県障害者スポーツ協会理事長 様

平成 年 月 日

平成29年度 障がい者スポーツ活動支援助成金申請書

障がい者スポーツ活動支援助成金交付要綱に規定する事項について同意の上、申請します。

【申請者、連絡先】

ふりがな				
団体名				
団体種別 ※該当に○印	任意団体	その他法人等※法人種別記入 ()		
代表者役職名	ふりがな	印		
	代表者氏名			
団体事務所・通知先 *個人宅の場合は、 「〇〇様方」を必ず記入	〒			
	電話	()	FAX	()
	E-mail		ホームページ	http://
	申請事業に関する 担当者役職名		ふりがな	
担当連絡先 (昼間連絡可能な先)	電話	()	FAX	()
	携帯電話		E-mail	

【団体の状況】

これまでの活動 内容				
会員数	人	設立年月	年	月

別紙様式1 助成申請書（2頁）**【申請履歴】**

申請回数	申請回数（ 回目） * 過去に本助成を受けた団体は○印
------	-------------------------------------

【申請内容】

事業名			
助成申請額 * 1,000 円未満切捨て	円	事業費総額	円
事業実施期間	平成 年 月 ～ 平成 年 月		
(1) この事業の必要性及び目的			
(2) 事業実施により期待される効果			
(3) 事業の概要（具体的事業内容と実施計画）			

【助成対象事業の収支計画】

1. 収入の部

項目	金額 (円)	備考
(1) 助成申請額		
(2) 会費・寄付金		
(3) 本事業からの事業収入		
(4) 他団体からの助成金		
(5) その他の収入		
合計		

2. 支出の部

項目	金額 (円)	本助成金 充当額 (円)	内訳 (積算根拠・単価および数量)
(1) 講師謝金			
(2) 旅費交通費			
(3) 会議費			
(4) 物品・資材購入費			
(5) 会場使用料			
(6) 傷害保険料			
(7) 通信運搬費			
(8) 消耗品費			
(9) 印刷製本費			
(10) その他 (助成対象外経費)			
合計			