

子ども会活動補助金申請書

年 月 日

荘原地区青少年育成協議会 様

申請者住所 斐川町

団体名（自治会名）

氏 名 (印鑑略)

下記のとおり活動補助金を申請します。

活 動 名 称			
実 施 期 間	年 月 日 () 時 分から 年 月 日 () 時 分まで		
実 施 場 所			
趣 旨 ・ 目 的			
児 童 生 徒 数 予定参加人数	人	未就学児 人、 中学生 人、	小学生 人 高校生 人
内 容			
支 出 予 定	費 目	予定金額 (円)	備考
	合計額		
※ 別紙でも可			
活 動 責 任 者 (担当者等)	住 所	斐川町	
	氏 名		
	連 絡 先	() ー	
参加料の徴収	有 ・ 無	徴収有の場合	(円
保険料の徴収	有 ・ 無	金 額 と 内 訳	(円

活動事業番号	青少協会長	センター長	チーフマネジャー	担当
(年月連番)				

※補助の対象になる費目について予定支出の明細を記録し、合計金額を記入してください。
 ※補助の対象になるか不明な場合は、電話等で確認してください。
 ※支出予定の費目で補助対象外のものがある場合は確認し除外します。申請された金額と実際に補助される額に差が出る場合があります。
 ※決算報告書には領収証を添付していただきます。無くさないように保管してください。