



2. 平成23年度 収入の部

項目	金額	内 訳
1、ボランティアグループ等活動助成		本助成金の申請額
自主財源	2、会費	会費額@ 円/人 (年額・月額・その他 )
	3、参加費	
	4、バザー、その他自己確保資金	
	5、他団体からの助成	※複数団体から助成を受けている場合は、すべて内訳を記入
6、		
7、		
8、22年度繰越金		
合 計		

3. 平成23年度 支出の部

項目	金額	内 訳
1、		(一部、本会助成金使用予定金額 円)
2、		(一部、本会助成金使用予定金額 円)
3、		(一部、本会助成金使用予定金額 円)
4、		(一部、本会助成金使用予定金額 円)
5、		
6、		
7、		
8、		
合 計		

4. 主な活動および年間行事予定

会報	年 回発行	パンフレット	あり ・ なし
主催行事・活動			
-----			
-----			
-----			
-----			

5. 助成が決定した場合の振込先

銀行名	銀行	支店 本店	普通 当座	NO.	
(フリガナ)					
口座名義					

## 添付資料（かならず、添付してください）

（チェック）

- 団体の規約・会則及び団体などの概要を示すリーフレット等
- 会員名簿
- 団体の事業報告、決算書、今年度の事業計画・予算書  
→前年度、本会助成金を受け、報告書を提出している場合は、事業報告・決算書の添付は省略可  
！対象団体は、下記□に☑してください
- 前年度、本会助成金を受け、報告書を提出している団体です

### 申請にあたっての注意事項

- 本助成金の申請時には、申請書にあわせて上記添付資料添えてご申請ください。
- 本助成金の申請にあたり、申請書提出期限は厳守ください。  
※申請書期日：7月30日（土）午後5時（郵送の場合は、30日必着）
- 助成対象外経費  
以下の経費については、助成金の対象になりません。
  - ①人件費
  - ②他の団体、個人への貸出を目的とした備品経費。
  - ③個人給付的な飲食費、宿泊費、入場料など。

#### ●問合せ

社会福祉法人川崎市麻生区社会福祉協議会 地域課  
住所：麻生区万福寺1-2-2新百合21ビル1階  
電話：044（952）5500  
FAX：044（952）1424  
Eメール：info@asao-shakyo.com

# 新規事業 企画書

【HP用】

新規事業での申請については、申請者が平成23年度から新規に取り組む事業であることが前提条件になります。

事業名	
背景と目的	●事業実施の背景と事業の目的
事業概要	●事業の概要(どのような方法で実施するのか) ※上記記載の目的を達成するための事業の実施内容を簡潔に記載  ●対象
スケジュール 的内容と	●事業実施期間(開始日～終了日)  ●具体的実施内容 (いつ、どこで、誰を対象に、何を、どのように実施するのかなど、現時点で分かっている範囲をご記入ください。)
事業実施の 効果	●事業の実施により、どのような効果が期待できると考えますか？
助成期間終了 後の展望	●助成終了後の発展・展望について  ●事業を継続するにあたっての、収支の見通しについて