

(様式1)

令和 年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会
会長 小川 弘毅 様

所在地 _____

団体名 _____

代表者名 _____ 印

ふくおか“きずな”フェスティバル 子育てイベント等参加申請書

標記イベントについて、ふくおか“きずな”フェスティバル 子育てイベント等
助成金交付要領第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1 イベント名（読み聞かせは不要）

2 助成金交付申請額	金	円
（上限 子育てイベント	45,000円	
読み聞かせ	25,000円)	

3 添付書類

- (1) 企画書（様式2）
- (2) 予算書（様式3）
- (3) その他県社協会長が必要と認める書類

(様式2)

ふくおか“きずな”フェスティバル 子育てイベント等 企画書

1 団体概要

フリガナ 団体名			
フリガナ		〒	
代表者 (氏名・住所等)		TEL:	FAX:
		E-mail:	
フリガナ		〒	
連絡先担当者 (氏名・住所等)	(代表者と同じ場合記入不要)	TEL:	FAX:
		E-mail:	
主な活動場所等	会員数: 名 団体設立年月日: 年 月 日		
主な活動内容	※団体の詳しい活動内容などの資料がありましたら、添付してください。		

2 企画内容等 ※具体的にお書きください。別紙でも可能です。

申請区分 (いずれか■を)	<input type="checkbox"/> 申請①: 子育てイベント	本事業に係る スタッフ数	人
	<input type="checkbox"/> 申請②: 読み聞かせ		
イベント名	※読み聞かせのグループは不要です。		
イベント内容 (目的・ねらい)	実施内容、展示物、予定講師などを具体的にご記入ください。		
会場の希望 (広さ・席数・設備等)	過去の 参加回数	【参加年度に○を】 H30・H29・H28・H27・ H26・H25・H24・H23 その他 ()	
タイム スケジュール ※準備・片付けの時間 は含みません。	時間	内容等	会場レイアウト図 (おおよそで結構です。)

(様式3)

予 算 書

団体名 _____

経費区分	支出予定額	左の積算内訳
諸 謝 金	(単位：円)	
旅 費		
事 務 費 (消耗品費)		
印刷製本費		
通 信 費		
使用料及び 貸 借 料		
そ の 他		
(1) 支出予定額 合 計		
助成金交付 申 請 額 (上限 45,000 円)		(1) 支出予定額合計が 45,000 円超えた場合、助成金 交付申請額は、上限の 45,000 円です。