

2019年度 小地域交流事業実施計画書

社会福祉法人 有田川町社会福祉協議会 様

小地域交流事業助成制度の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

1. 申請者

年 月 日

地区名		代 表 者	写真等を社協の広報等に掲載することを同意します 印		
住所	〒 有田川町大字		電話		

2. 申請内容

行事名						
目的・内容						
実施日時	年 月 日 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分					
実施場所						
参加人数	スタッフ合計	人	一般参加者合計	人	合計	人
参加費	有 ・ 無		1人当たり	円		
総事業費 内 訳	収入内訳(科目)		金額	支出内訳(科目)		金額
	助成金(有田川町社協)			諸謝金(講師等への謝礼)		
	参加費			会議費(茶菓子等の経費)		
	寄付金			賃借料(レンタル料・借上費等)		
	区負担金			消耗品費		
	その他()			雑費(上記以外の経費)		
	前期繰越金					
	収入合計			支出合計		

3. 区長承認 上記の事業を承認します。

区長名	印
-----	---