（様式1）

令和　　年　　月　　日

山口市社会福祉協議会長　　様

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　印

連絡先

令和　年度「山口市社会福祉協議会ボランティアグループ等活性化支援補助金」申請書

1. 交 付 申 請 額　　　　　　　　　　　　　円
2. 実　施　計　画

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分 | 内　　　　　　　　　　　　　　　容 |
| 事業区分 | 交流会　　・　　情報交換会　　・　　研修、講座 |
| 事業名 |  |
| 事業内容 |  |
| 会場 |  |
| 実施予定日時（開催回数） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　回） |
| 参加人数（参加グループ数） | 　　　　　　　　　　　　人（　　　　　　　　　グループ） |
| 使　途　計　画（概算で構いません） | 《収入》　費目　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　円　費目　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　円　費目　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　　　　　円《支出》　費目　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　円　費目　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　円　費目　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　円費目　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　　　　　円 |

　※事業を実施する1箇月前までに提出してください。