

令和元年度 未来福祉ねやがわプラン助成金 申請書

■グループ・団体について、ご記入ください。

グループ・団体名		
連絡先（代表者）	氏名：	
	住所：（〒 - ）	
	TEL：	FAX：
	E-Mail：	
グループ・団体のプロフィール	結成年月日：S・H・R 年 月	
	構成人数： 人（うち寝屋川市民の数 人）	
	◆グループ団体のホームページ及びSNSのアカウント名 <input type="checkbox"/> ホームページ：（URL： ） <input type="checkbox"/> Facebook ：（ ） <input type="checkbox"/> Instagram ：（ ） <input type="checkbox"/> Twitter ：（ ）	
	活動頻度： 年・月・週 回	
	活動場所： 設立の趣旨・目的および活動内容	

(様式2-2) 連携・協働の取り組み

■この助成金で行う取り組みについて、ご記入ください。

地域で感じている問題・課題	
協働するグループ・団体	
協働することのメリット	
助成を受けて 実施する具体的な活動内容	
当該活動に対する 他の助成の申請状況 (該当に○印)	1. 利用中 (助成金名称 :) 2. 申請中 (助成金名称 :) 3. 未申請

※1) 予算書の内容と合致するように作成すること

※2) 該当する資料などがあれば添付すること