

子どもの未来応援団助成金交付申請書

郷土愛プロジェクト
会長 小牧 慎一 様

郵便番号も記載して下さい。

申請者 所在地 〒123-4567
上伊那郡〇〇町□□ー△
団体名 子どものミライ会

代表者名 上伊那 花子 印

子どもの未来応援団助成金の交付を受けたいので、申請します。

1 申請事前確認項目（該当にチェックをしてください）

有でも事業内容により対象となる場合がありますので、お問い合わせください。

本申請事業に対する 国・県等の助成金・補助金の有無	<input type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合は補助対象外
同一事業としての申請回数	<input type="checkbox"/> 初年度 <input type="checkbox"/> 2年目 <input type="checkbox"/> 3年目
対象事業区分	<input type="checkbox"/> 地域連携 <input type="checkbox"/> スポーツ・芸術文化

2 団体の概要

団体名	子どものミライ会
構成員計人数	30人
担当者名	上伊那 花子
電話番号	0265-12-3456
メールアドレス	kamiina@kamiina.jp

アドレスも必ず記載して下さい。

3 事業計画

目的	子供が地元の祭り運営を通して、地元の良さ、祭の大事さを知る。
事業内容	「子どものワイワイ祭」子どもと祭りを企画し、運営する。
実施時期	9月中旬

4 事業費（予算）

対象となる事業全体の収入・支出金額を記載してください

収入の部

項目	金額
子どもの未来応援団助成金	40,000円
自己負担金	20,000円
計	65,000円

支出の部

項目	金額
消耗品費	20,000円
印刷製本費	20,000円
計	65,000円

5 添付書類 (可能な範囲で提出)

- (1) 活動実績の分かるもの
- (2) 本年度の活動計画、教育計画等