

令和3年度調布市地域福祉活動支援事業 申請活動事業計画書

フリガナ					
団体名					
活動名	申請活動				
	その他活動				
フリガナ					
代表者	(役職)		(氏名)		
団体の所在地	種別	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()			
	〒	-			
	電話			FAX	
連絡担当者	種別	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()			
	フリガナ			電話	
	担当者氏名			携帯	
				FAX	
				e-mail	
書類等の送付先住所及び宛名	送付先住所	〒 -			
	宛名				
団体の設立年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月	団体の人数構成	スタッフ数	人	
			会員数	人	
団体種別	<input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 一般社団法人 <input type="checkbox"/> 公益社団法人 <input type="checkbox"/> 一般財団法人 <input type="checkbox"/> 公益財団法人 <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> その他()				
活動分野	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> その他()				
活動場所 活動地域					
主な対象者					
令和3年度に受ける他の助成金等(申請検討中含む)		これまでに本事業に申請した数及び助成を受けた回数	申請回数	回	
			助成回数	/3 回	

活動目的			
活動内容	定例活動		
	イベント等 (昨年度の例)		
活動頻度	定例活動	月平均	年間平均
	イベント等	年間平均	
団体発足の経緯及びこれまでの発展状況			
令和3年4月～令和4年3月までの活動計画	定例活動 (昨年よりも発展させることなど)		
	イベント等		
活動が地域福祉向上に及ぼす効果			

活動の内容・特徴を表す写真を2～3枚程度添付してください

※添付書類

- 規約、会則等(必須)
- スタッフ名簿(必須)
- 団体全体の予算書(必須)
- 団体全体の決算書(必須)
- 団体全体の事業計画書
- 団体全体の事業報告書
- その他、活動の様子がわかるもの()