

令和8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()			
	〒	—			
連絡担当者	電話		FAX		
	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				
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	会員数	人
				会員以外の協力者数	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8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	
団体発足の経緯及びこれまでの発展状況				
令和8年4月～令和9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				

助成を活用して達成したいこと	
活動の実現性 (目的を達成するための体制、計画の整備など)	
活動の継続性 (助成終了後の財源等)	
活動の発展性 (今後、どのように活動が発展していくか)	
本事業の情報の入手先	<input type="checkbox"/> ふくしの窓 <input type="checkbox"/> 調布社協HP <input type="checkbox"/> 市報 <input type="checkbox"/> 調布市HP <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 知り合いから <input type="checkbox"/> その他()

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
 - 団体全体の決算書
 - 団体全体の事業報告書
 - その他、活動の様子がわかるもの()
- 会員名簿
 - 団体全体の事業計画書
- 団体全体の予算書