

記 入 例

第1号様式（第6条関係）

調布市長 あて

団体事務所等が無ければ代表者住所をお書き下さい。

令和8年 △月 △日

所 在 地 調布市小島町〇一〇一〇

団 体 名 ○△□子育て支援グループ

代表者氏名 ○○ ○○

調布市地域福祉活動支援事業利用申請書

令和8年度調布市地域福祉活動支援事業を利用したいので、次のとおり申請します。

1 実施する福祉活動

(1) 目的及び内容

サロン活動を通じ地域での子育て家庭同士のネットワークづくりの促進や、  
さまざまな価値観を共有し合える、豊かな子育て環境づくりを行う。

(2) 活動期間 令和8年 4月 1日～令和9年 3月 31日

(3) 活動区域 ○○地域福祉センター

2 他の制度による助成

本年度受けている  本年度受けていない

3 この事業による支援

過去に受けたことがある（支援期間 年度～ 年度）  
 過去に受けたことがない

4 希望する支援

福祉活動に係る情報の提供  
 福祉活動に係る人材の養成  
 福祉活動に係る費用の助成（申請額 180,000円）

5 添付書類

助成が決定すると全ての支援を受けることができますので、全てにチェックしてください。

- (1) 事業計画書  
(2) 予算書  
(3) 会員名簿  
(4) 規約等

※ その他市長が必要と認める書類の添付が必要となる場合があります。