（様式１）

発第　　　号

令和　　年　　月　　日

　兵庫県社会福祉協議会　　　　　　　会　長　様

　兵庫県社会福祉法人経営者協議会　　会　長　様

　　　（代表法人名）

（代表者役職・氏名）　　　　　　　　　　　　　印

「社会福祉法人連絡協議会」設立支援事業　助成申請書

　標記の事業の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

　申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　事業計画・予算等　　　様式２のとおり

助成送金先

|  |
| --- |
| ●助成金振込先口座（申請団体名義の口座に限ります） |
| 銀行名：（　　　　）／支店名：（　　　　　）／ 普 ・ 当 ／№（　　　　　　）  ：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　） |

※口座は、助成金送金のための口座であり、既存のもので結構です。「社会福祉法人連絡協議会」名義の口座を新たに開設する必要はありません。

**【担当者連絡先】担当者名**

**電話番号**

**メールアドレス**

（様式２）

「社会福祉法人連絡協議会」設立支援事業　事業計画書

**【申請法人名】　　　　　　　　　　　　　　担当者名**

**【事業計画】　　※令和５年度に想定される事業を記入願います（予定でも可）。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡協議会の対象エリア | 市・町 | |
| 参加法人 | 参加予定法人数 | 管内の社会福祉法人数 |
| ・社会福祉法人　　　　　　　法人  ・その他（　　　　）　　　　法人  合計：　　　　法人を想定 | ・高齢者  ・障害者  ・児童・保育  ・複合  ・その他 |
| 事業予定  ※立ち上げ手順等を記入ください。 |  | |

**【予　　算】　　※令和５年度に想定される予算を記入願います（予定でも可）。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ●申請内訳 | | | |
| 収　　入 | | 支　　出 | |
| 助成申請額 | 円 | 諸謝金 | 円 |
| 自己負担額 | 円 | 旅費交通費 | 円 |
|  | 円 | 賃借料 | 円 |
|  | 円 | 印刷製本費 | 円 |
|  | 円 | 通信運搬費 | 円 |
|  | 円 | 会議費 | 円 |
| 計 | 円 | 計 | 円 |