（様式第２号）

**申請の際には支部の公印を押印したこの様式第2号の申請書が必要です。実施計画書の提出だけでは助成金の交付申請はできません。**

**記入例**

令和 **〇** 年 **〇** 月 **〇** 日

社会福祉 法 人長崎市社会福祉協議会

会　長　　馬場　豊子　様

長崎市社会福祉協議会 **上町** 支部

支部長　　**福祉　太郎**　　公印

**令和７年度長崎市社会福祉協議会支部活動助成金交付申請書**

標記のことについて、下記により関係書類を添えて申請いたします。

記

１　申請総額 　　　 金　　**２７２,０００**　円（支部活動育成事業を除く）

↑支部活動育成事業のみ申請の場合は記載不要

ア　新規申請（今年度初めて申請する事業　申請期限：5月末日）

**箇所数を記入します**

**該当事業に〇印**

**を記入します**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 | | 新規 | 申　請　額 |
|  | 支部活動育成事業 |  |  |
|  | ふれあい食事サービス事業 | 箇所 | 円 |
|  | 高齢者ふれあいサロン事業 | 箇所 | 円 |
|  | 子育てサロン事業 | 箇所 | 円 |
|  | ささえあいネットワーク活動事業 |  | 円 |
|  | 地域福祉活動活性化事業 |  | 円 |

イ　継続申請（前年度に申請した事業）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 | | 継続 | 申　請　額 |
| **〇** | 支部活動育成事業 |  |  |
|  | ふれあい食事サービス事業 | **1**箇所 | **152,000**円 |
| **〇** | 高齢者ふれあいサロン事業 | **２**箇所 | **60,000**円 |
| **〇** | 子育てサロン事業 | **１**箇所 | **20,000**円 |
|  | ささえあいネットワーク活動事業 |  | 円 |
| **〇** | 地域福祉活動活性化事業 |  | **40,000**円 |