

2024 年度 北海道新聞社会福祉振興基金 福祉公募助成福祉活動助成
< 申請書 記入要領 >

下記を参照して記入してください。なお、別紙への記入は認めないこととします。

【9. 助成申請事業の名称】

助成を申請する事業の名称または購入する物品名を記入してください。

【10. 助成申請事業の内容】

「助成申請事業における福祉性・独自性」は箇条書きで記入してください。

「具体的な内容」は具体的に、分かりやすく記入してください。

【11. 使途と財源内訳】

助成対象となる事業費の主な使途について費目と金額を記入してください。募集要項の 7 と 8 を確認の上、助成の対象経費のみを計上してください。財源の内訳も記入してください。

【12. 助成申請額】

助成申請額は、助成の対象となる事業費の 80% を上限とします。申請額は千円未満を切り捨てた金額を記入してください。

【13. 申請時の助成／14. 過去の助成歴】

助成歴の有無は、いずれかに必ず丸を付けてください。「有」または「申請中」の場合は、その助成について具体的に記入してください。対象事業名は助成金の名称ではなく、対象となった事業の名称を記入してください。

【助成決定した場合の振込先口座】

団体・グループの預金口座を記入してください。

名義は通帳に記載されている通り記入しフリガナを付けてください。

※なお、提出された申請用紙や添付書類は返却しませんので、ご了承願います。

※申請内容に関して、照会することがありますので申請書等は必ず複写して手元に残してください。

申請書類の提出、問い合わせ先

〒060-0002 札幌市中央区北 2 条西 7 丁目かでの 2.7

社会福祉法人北海道社会福祉協議会

地域福祉部地域福祉課

TEL 011-271-0683 / FAX 011-271-3956

E-mail d-vola@dosityakyo.or.jp