

平成 年度社会福祉法人米原市社会福祉協議会  
地域福祉活動支援事業費補助金(新規事業の実施) 事業計画書

## ■団体概要

(ふりがな) 自治会名		
(ふりがな) 代表者名		
所在地	〒      ー	TEL:
		携帯:
		FAX:
		E-mail(PC):
URL:		
(ふりがな) 連絡責任者名		
連絡責任者 連絡先	TEL:	FAX:
	携帯:	E-mail(PC):
	〒      ー	

## ■申請概要

事業名称	: 「～の～のための～事業」のように具体的に記入してください。(35文字以内)
申請額 (平成30年度分)	円

## 1. 背景 (今回の事業に取り組む背景について記入ください)

事業実施の背景 及び目的の必要性 (1,000文字以内)	
支援の対象者	

**2. 目標及び効果** (今回の事業においてめざすことについて記入ください)

事業の目標及び想定される実施効果 (1,000文字以内)	
---------------------------------	--

**3. 事業内容** (今回の事業で取り組む2018年6月から2021年3月までの内容について記入ください。)

実施年度及び年度ごとの申請想定額 (□にチェック) 【※1】	<input type="checkbox"/> 2018(平成30)年度 (単年度)	<input type="checkbox"/> 2019(平成31)年度 (2か年の申請)	<input type="checkbox"/> 2020(平成32)年度 (3か年の申請)
	申請額 万円	申請想定額 万円	申請想定額 万円
実施スケジュール及び具体的な事業内容 (2,000文字以内)  【※2】			

【※1】複数年度にわたる申請の場合には、2019(平成31)年度以降の本補助金への申請想定額を記載してください。

【※2】実施スケジュールと事業内容を必ず記入してください。また、複数年度にわたる申請の場合には、事業全体の計画と当該事業年度の計画との関係がわかるように記入してください。

#### 4. 収支予算（平成30（2018）年分のみの記載）

（2018年度に本補助金で取り組む事業に関する経費を記入ください）

##### （1）収入

科目	金額（円）	詳細（内容・単価×個数など）
1. 本補助金申請額 ※1		限度額の範囲内で希望する申請額を記入（1枚目の申請額と同額）
2. 本補助金以外の収入額 ※2 1) 自己資金 2) 補助金・助成金収入額 3) 寄付金収入額 4) その他		内訳を具体的に
事業費収入合計 ※3 ※3=※1+※2		

##### （2）支出

科目	金額（円）	詳細
事業費支出合計		

「事業費収入合計※3」と「事業費支出合計」は同額であることを確認してください。