様式第２号（第５条関係）

長泉町社会福祉協議会”赤い羽根共同募金”地域福祉活動助成金事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施（予定）年月日 | 　　年　　　月　　　日（　　）～　　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 実施（予定）回数 | 回 |
| 実施（予定）場所 |  |
| 事業内容（概要） |  |
| 事業の効果 | この助成金は共同募金を活用しています。事業により、地域住民にどのような恩恵があるか記載してください。【公表対象項目】 |

事業の予算 （単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 収 入 の 部 | 支 出 の 部 |
| 科　　目 | 金　　額 | 科　　目 | 金　　額 |
| 助成金 |  |  |  |
| 利用者負担金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
| 合 計 |  | 合 計 |  |

※上記内容を全て満たす事業計画書、収支予算書等の添付による提出を認める。