

中野区長 宛て

中野区乳幼児親子支援活動助成金交付申請書

年度に実施する乳幼児親子支援活動について以下のとおり助成金の交付を申請します。

※ 承No. 不

フリガナ			
団体の名称			
代表者	住所 〒		
	役職名	フリガナ	電話 ()
		氏名	FAX ()
連絡担当者	住所 〒		
	フリガナ	電話 ()	
	氏名	FAX () E-mail	
団体の活動実績			
前年度活動収支	【収入】		【支出】
	合計 円		合計 円
添付資料 チェック欄	会員名簿 規約 その他 ()		

年間活動計画・助成金申請額

<input type="checkbox"/> 居場所・ひろば活動 <input type="checkbox"/> 一時預かり活動		事業名	
活動内容			
活動日			
活動時間	時 分～ 時 分（1日当たりの活動時間 時間 分）		
活動場所			
年間活動 収支計画	【収入】	【支出】	
	合計	円	合計 円
助成金申請額	円	(内訳) @2,750円× 回= 円 @3,300円× 回= 円	

*活動時間は、1日当たり2時間以上が助成金の対象となります。必ずご記入ください。

なお、準備時間は含みません。

* [助成額] 年6回から12回以下…1日2,750円
 年13回以上 …1日3,300円

[助成日数限度] 1団体年度内24日まで