

(様式1)

令和 年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会
会長 小川弘毅様

所在地 _____

団体名 _____

代表者名 _____ 印

ふくおか“きずな”フェスティバル ステージイベント参加申請書

標記イベントについて、ふくおか“きずな”フェスティバル ステージイベント
助成金交付要領第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1 演 目 (垂幕タイトル)

2 助成金交付申請額 金 円
(上限25,000円)

3 添付書類

- (1) 企画書 (様式2)
- (2) 予算書 (様式3)
- (3) その他県社協会長が必要と認める書類

(様式2)

ふくおか“きずな”フェスティバル ステージイベント 企画書

1 団体概要

フリガナ 団体名			
フリガナ		〒	
代表者 (氏名・住所等)		TEL:	FAX:
		E-mail:	
フリガナ		〒	
連絡先担当者 (氏名・住所等)	(代表者と同じ場合記入不要)	TEL:	FAX:
		E-mail:	
主な活動場所等	会員数: 名	団体設立年月日:	年 月 日
主な活動内容	団体の詳しい活動内容などの資料がありましたら、添付してください。		

2 企画内容 ※具体的にお書きください。別紙でも可能です。

演目 (垂幕タイトル)			
ステージ内容 (目的・ねらい)			
参加人数 (スタッフ含む)		過去の 参加回数	【参加年度に○を】 回 H29・H28・H27・H26・ H25・H24・H23・H22 その他 ()
講師・出演者氏名 所属等			
タイム スケジュール 20～30分 (入退場込)	時間	演目・曲名	入退場・設営など

(様式3)

予 算 書

団体名 _____

経費区分	支出予定額 (単位：円)	左の積算内訳
諸 謝 金	
旅 費	
事 務 費 (消耗品費)	
印刷製本費	
通 信 費	
使用料及び 賃 借 料	
そ の 他	
(1) 支出予定額 合 計		
助成金交付 申 請 額 (上限 25,000円)		(1) 支出予定額合計が25,000円を超えた 場合、助成金交付額は上限の25,000円 になります。