

(様式2)

令和8年 月 日

(申込締切：令和8年6月30日必着)

## 令和8年度中川区「地域の底力を応援」助成事業 はぐくみ事業助成申請書

(あて先) 社会福祉法人名古屋市中川区社会福祉協議会会長

申請者 (団体・グループ名)	
代表者氏名	
代表者住所 電話番号	〒 区 電話番号 ( ) - FAX ( ) -
助成申請額	円
審査会出席人数	名予定

添付書類： ちらしなど活動状況のわかる資料、見積書（備品を購入する場合）

---ここからは公開資料になります。記入の際はご注意ください。--- (裏面あり)

団体等・活動の概要			No.
団体名 グループ名			
活動開始年月	昭和 平成 令和 年 月 (活動歴 年)	活動人数	人
対象分野	(該当するものすべてに○をつけてください) 高齢者・障がい者・子ども・その他 ( )		
主な活動場所 (練習場所、 披露場所等)		活動の日時等 (練習、定例会、 披露等)	
参加費	(会員・参加者1人あたりの参加費、年会費等)		
団体の 活動内容			

(様式2)

「はぐくみ事業助成」に申請する事業の内容				
事業名				
具体的な事業内容				
期待される効果				
実施時期・期間		実施場所		
参加対象				
収支予算	収入		支出	
	項目	金額	項目	金額
	この欄で「②財政状況」を判断します 「謝金」 「交通費」 「材料費」等、 項目別にご記入ください	地域の底力を 応援助成金(A)		
	会費・ 参加者負担金・ 団体負担金等(B)			
	収入合計(A+B)	円	支出合計	円
「審査のポイント」を参照し、審査項目それぞれについてアピールしてください。				
① 必要性(中川区内のどのような声に応えるために、こうした地域福祉活動を行っているのですか?)				
③ 広報(どのように参加者の募集や自分たちの活動のPRをしていますか?)				
④ 協働性(どのように社協や他の団体などと一緒に活動していきますか?)				
⑤ 発展性(将来の活動の目標や目指していることはありますか?)				

令和8年度中川区「地域の底力を応援」助成事業

はぐくみ事業助成金振込口座指定届

振込先			No.
金融機関	銀行 ・ 信託銀行 信用金庫 ・ 信用組合		支店
口座種類	普通（総合） ・ 当座	口座番号	
ふりがな			
口座名義			

「

**口座を確認できるもののコピーを  
貼り付けてください。  
(通帳、またはキャッシュカード)**

」