

令和8年度 地域住民グループ支援事業共催負担金事業申請書

令和8年 月 日

諏訪市社会福祉協議会会長 様

団 体 名 _____

申請者 氏名 _____

申請者 住所 _____

申請者 連絡先 _____

諏訪市地域住民グループ支援事業共催負担金取扱要領第5条により下記のとおり申請いたします。

記

1. 申請事業計画

申請事業名			
事業目的			
事業概要	日 時	令和 年 月 日 ()	: ~ :
	場 所		
	対象者		参加予定人数 名
事業内容 (どの様なことを 行いますか?)			

2. 収支計画概要

希 望 金 額

項 目	金 額
共催負担金	

(30,000円以内)

希望金額内訳

項 目	金 額	内 容
諸謝金		
消耗品費		
印刷費		
通信費		
借上料		
合 計		

(合計額は共催負担金額と同額にしてください。)

申請事業に対する共催負担金以外の収入項目について記入してください。

項 目	金 額
地域住民グループ負担金	
参加者負担金	

※地区、地区社協からの助成や繰越金等

※お一人1回分の参加費用等

メニュー選択型

令和8年度 地域住民グループ支援事業共催負担金事業申請書

令和8年 月 日

諏訪市社会福祉協議会会長 様

団体名 _____

申請者 氏名 _____

申請者 住所 _____

申請者 連絡先 _____

諏訪市地域住民グループ支援事業共催負担金取扱要領第5条により下記のとおり申請いたします。

記

申請事業計画

申請メニュー ※メニュー表より 選んでください。	番号：	講座内容：		
講師への要望 ※椅子使用の有無や運動量 についてなど			
事業概要	日時	令和 年 月 日 ()	AM : ~ AM : PM : ~ PM :	
	講師依頼時間	AM : から AM : PM : から PM :	まで	【 分間】
	場所		会場代の有無	(有・無) 円
	対象者		参加予定人数	名
申請理由			