様式第１号（第５条関係）

令和　　 　年　　 　月　　　 日

社会福祉法人羽咋市社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

住　　所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**令和　　　年度　市民活動・ボランティア活動団体助成申請書**

　　　令和　　　　年度において、次の事業を実施したいので助成金　　　　　　　　　　　　　円

を交付されたく申請します。

１　　事業名　　令和　　　年度　市民活動・ボランティア活動団体助成事業

２　　事業の目的（本助成金の利用目的）

【追記】

対象団体：令和６年３月末時点で羽咋市市民活動支援センターまたは羽咋市

ボランティアセンターに登録している団体。

ただし、赤い羽根共同募金助成金を受けている団体は対象外です。

（地域福祉推進チーム、福祉推進事業助成費受給団体）