

令和6年度 地域活動団体助成申請書

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

世田谷区長 へ
 地域活動団体助成を次のとおり申請します。

フリガナ 団体名			
フリガナ 代表者氏名	電話番号	() - ()	[<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤]
代表者住所	〒 世田谷区 丁目 番 号		
フリガナ 担当者氏名 ※代表者と異なる場合のみ記入	電話番号	() - ()	[<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤]
担当者住所	〒 世田谷区 丁目 番 号		

以下の内容にもしくは、ご記入してください。

主な活動範囲 (住所・施設等)	活動場所 () 住所 (世田谷区) <input type="checkbox"/> 世田谷 <input type="checkbox"/> 北沢 <input type="checkbox"/> 玉川 <input type="checkbox"/> 砧 <input type="checkbox"/> 烏山 総合支所の区域 () まちづくりセンターの区域		
構 成 員	名 (うち区内在住・在勤 名)		
会 費	<input type="checkbox"/> 会費あり (<input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 年 円) <input type="checkbox"/> 会費はない		
結成年月日	年 月 日		
団 体 種 別	<input type="checkbox"/> 1. 緑化の推進 <input type="checkbox"/> 2. 安全安心の実現 <input type="checkbox"/> 3. 健康づくり <input type="checkbox"/> 4. 美化・清掃の実現 <input type="checkbox"/> 5. 青少年健全育成 <input type="checkbox"/> 6. 社会福祉の増進 <input type="checkbox"/> 7. その他 ()		
団体の目的 及び 主な参加者			
助成要件に 関する 質 問 事 項	1. 本助成以外に <u>地域活動に係る助成</u> を区から受けていない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
	<u>いいえ</u> の場合 (助成部署： 部 課 助成金額：年額 円)	←	
	2. 団体の内部組織 (例:〇〇町会〇〇部など) でない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
	3. 主に学習、レクリエーションなどを目的としている団体ではない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
	4. 宗教活動、政治活動及び営利事業を行う団体ではない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
5. 暴力団又はその傘下にある団体ではない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
希望助成の種類	<input type="checkbox"/> 物 品 助 成 <input type="checkbox"/> 指 導 員 助 成		

活動計画書(年間)

活動月	事業名	活動場所	活動内容(具体的に)

《活動計画の記載について》

◎ 活動計画の内容は、助成の可否を判断する際の資料となるため、具体的に記入してください。
(いつ、どこで、どんな形で、参加予定人数など)

◎ 毎月、定期的を実施する事業は、上段に記入してください。

《活動計画の記載例》

活動月	事業名	活動場所	活動内容(具体的に)
毎月 実施	美化清掃	町内全域	歩道、植え込み、看板等 30人
5月	安全安心 パトロール	小学校管内	通学路の横断歩道、交差点等 10人

※この申請書の控えは、各団体でコピーをおとりください。