（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

令和　　年度緑の少年団活動支援事業助成申請書

　公益社団法人京都モデルフォレスト協会

　　　　　　　　　理事長　安藤孝夫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）名　　称　　　　　　　　　　緑の少年団

（代表者）氏名　　　　　　　　　印

　令和　　年度緑の少年団活動の実施にあたり、公益社団法人京都モデルフォレスト協会「緑の少年団活動支援事業実施要領」第４条の規程に基づき、下記のとおり申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

**１　事業計画**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動・行事名 | 日時 | 場所 | 参　加 予定人数 | 内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**２　予算**

　(1) 収入予算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 予算額 | 備考 |
| 協 会 助 成 金 |  |  |
| そ の 他 収 入 |  |  |
| 計 |  |  |

　(2) 支出予算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 内訳 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

　　　※内訳欄は別紙参照等はとせず積算根拠を単価及び数量がわかる形で記載してください。

**３　助成金交付申請額**　　　　　金　　　　　　　　　　円

**４　担当者連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メール |  |