

様式第1号

千葉県ひきこもりサポート事業（居場所運営）補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）千葉市長

申請者 住 所 千葉市 区

団体名

代表者名 印

連絡先電話番号 — —

※ 個人で運営している場合は、代表者名に氏名を記載してください。

千葉県ひきこもりサポート事業（居場所運営）補助金について、規則第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 居場所の名称

2 交 付 申 請 額 円

3 補助対象事業の実施期間

年 月 日 ～ 年 月 日まで

4 添 付 書 類

(1) 実施計画書（様式第2号）

(2) 収支予算書（様式第3号）

(3) 団体及び活動の概要書（様式第4号）

（申請団体の規約、会則等、居場所の運営規約等を添付）

(4) 居場所の位置図及び写真等

(5) 居場所のチラシ・パンフレット等

様式第3号

収 支 予 算 書

団体名又は個人名： _____

1 収 入

収入科目	金額 (円)	内 訳
市補助金		
寄付金		
参加費		
その他雑収入		
計		

2 支 出

支出科目	金額 (円)	内 訳
印刷製本費		
通信運搬費		
報償費		
旅費		
使用料		
新規 の み	消耗品費	
	備品費	
小計		
その他 (補助対象経費以外)		
合計		

※ 内訳は具体的に記載のこと。別添資料を添付してもよい。

様式第4号

団体及び活動の概要書

(1) 団体名	
(2) 団体について	
設立時期	年 月
代表者	(住所) (役職) (氏名) (連絡先)
(3) 居場所について	
開設時期	年 月
代表者	(住所) (役職) (氏名) (連絡先)
(4) 現在行っている居場所の取組等 (準備を含む)	

(添付書類)

申請団体の規約、会則等、居場所の運営規約等

*申請者が個人の場合は(3)、(4)のみ記入すること