

令和8年度 札幌市地域福祉振興助成金（立ち上げ支援助成） 交付申請書

令和8年（2026年） 月 日

（あて先）札幌市長

下記のとおり、札幌市地域福祉振興助成金（立ち上げ支援助成）の交付を申請します。

| | | |
|-------------------------|--|-------------------------------------|
| 団体名 (あればホームページアドレス) | | (ホームページ https:// _____) |
| 代表者 | 氏名 | (肩書: _____) |
| | 住所 | (〒 _____) (電話 _____ FAX _____) |
| 申請書についての 問い合わせ先 | 氏名 | |
| | 住所 | (〒 _____) (電話 _____ FAX _____) |
| 設立年月 | 年 | 月 |
| 活動年数 | 年 | か月 |
| 活動者数 | 人 | |
| 札幌市社会福祉協議会 のボランティア登録 | <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 未登録 | |
| 団体分類 | <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 非営利の在宅福祉サービス提供団体 <input type="checkbox"/> ボランティア活動を支援している非営利の団体 | |
| 他の助成制度の 活用予定 | <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 北海道地域活動振興協会 <input type="checkbox"/> 札幌市の他の助成制度 (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> なし | |
| 今年度予算額 | 円 | |
| 助成金申請額 | 円 | |

| | |
|---|--|
| 団体の活動内容など | |
| 1 活動目的 | |
| 2 援助対象者 | |
| 3 活動内容 | |
| 4 活動場所 | |
| 5 活動頻度 | |
| 6 今年度活動計画 | <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> 1 次のとおり 2 別紙のとおり </div> |
| 7 活動費としての助成金の概算払（交付決定後の助成金の交付）希望の有無（いずれかに○） | 活動資金として早期の入金が必要なので、概算払を、 _____ 希望します • 希望しません |
| 8 現在抱えている課題などありましたら記載してください。 | |