年　　　　月　　　日

公益財団法人

沖縄県労働者福祉基金協会

　理事長　仲宗根　哲　殿

　　　　　　　　　　　　所在地：〒

　　　　　　　　　　　団体名：

　　　　　　　　　　　代表者職・氏名：

２０２４年度　労働者福祉事業等助成金交付申請書

下記事業について、関係書類を添えて労働者福祉事業等助成金の交付を申請します。

記

1. 申請事業

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 助成申請額 |  |

1. 対象となる助成対象

|  |
| --- |
| □ 勤労者の福祉の向上又は社会的、経済的地位の向上に寄与する事業 |
| □ 勤労意欲のある者に対する就労の支援事業 |
| □ 生活困窮者の支援事業 |

1. 申請団体概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | ふりがな |
| 申請団体名 | | | 代表者　役職　氏名 |
| 事業者の法人格 | □NPO法人　□任意団体 | 設立年月 | 年　　　　月 |
| □その他（　　　　　　　） |
| ホームページ  URL |  | | |
| 設立目的 | (※日頃、活用している様式の写しでも構いません) | | |
| 沿革 | (※日頃、活用している様式の写しでも構いません) | | |
| 活動実績 | (※日頃、活用している様式の写しでも構いません) | | |

1. 事業実施計画

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容 |  |
| 対象者 |  |
| その他 | パンフレット・HP等を添付ください。 |

1. 対象事業の予算

収入

　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 収入額 | 内容（積算内訳等） |
| 助成金 |  |  |
| 自主財源 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

支出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分  （対象経費） | 支出額 | 内容（積算内訳等） |
| 人件費 |  |  |
| 報償費 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 需用費 |  |  |
| 役務費 |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 合計 |  |  |

以上