

一般社団法人 全国肢体不自由児者父母の会連合会  
会長 清水 誠 一 殿

県肢連名

代表者名

## 2024年度さわやかレクリエーション事業の申し込みについて

標記について、関係書類を添えて申し込みします。

### (1) 助成を希望する事業の実施に係る次の書類

- 事業実施計画書（別紙1）
- 事業計画書（別紙2）
- 収支予算書（別紙3）

### <事業実施責任者の連絡先> ※日中連絡のとれる方

〒	_____
住所	_____
所属	_____
氏名	_____
TEL	_____
携帯電話	_____
FAX	_____
E-mail	_____

(スマホ・携帯メールは不可)

## 事業実施計画書

## 県肢連名

①事業名	
②総事業費	円 ※収支予算書の合計の金額と同額
③事業実施予定日	年 月 日( ) ~ 月 日( )
④おおよその参加人数	障害児者( )名 家族( )名 会員以外( )名 ボランティア( )名
⑤実施場所	会場名 〒 -  ☎：( ) / FAX：( )
⑥横断幕・備品送付先 ※実施場所と同じ場合は 未記入可	※一部の事業に際して横断幕（ターポリン）の掲示をお願いしています。 横断幕、その他当方からの備品（ドリンク）等を送付する場合の送付先 住所： 〒 -  宛先（団体名・ご担当者）  ☎：( ) / FAX：( )
⑦一般参加の受け入れ ※いずれかに○印と必要 事項をご記入下さい	会員以外の一般からの参加が ( ) できる ( ) できない 参加できる場合、参加費は ( ) 無料 ( ) 有料 有料の場合の参加費 ( ) 円
⑧連携して実施する団体名	※事業を実施するにあたり、連携する団体等があれば記入して下さい (記入例：○○特別支援学校、○○施設、○○団体 など)

◇提出期限：2024年5月15日（水）までに全肢連事務局まで送付ください。

## **事業計画** ※別途計画書を作成している場合は添付して下さい

### **1. 事業概要**

目的・主旨をお書き下さい

### **2. 事業内容**

いつ、どこで、誰が、なにを、どうする、の形式でお書き下さい

### **3. 期待される事業の成果**

事業を実施した結果、得られる成果をお書き下さい

### **4. 作成予定の成果物**

広報用に作成するチラシ、開催案内や冊子、報告用に作成する報告書等があればお書き下さい

収支予算書

## 【収入】

(単位:円)

科目	予算	内容説明
合計	円	

【参考データ】上記収入予算の比率 ※査定用上記収入の部を参考に事務局にて算出しますので記入は不要です

収入科目の内訳と比率	予算案(円)	主な内容	比率(%)
・参加費収入等(参加者負担金等)			
・県肢連負担金等(県連・地区等)			
・その他の収入(他の補助金等)			
・さわやかレクリエーション補助金			

## 【支出】

(単位:円)

科目	予算	内容説明
合計	円	