**記入例**

令和５年６月××日

令和５年度「肢体不自由児激励事業」助成金申請書

公益財団法人新潟県肢体不自由児協会

理事長　橋本　憲次郎　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保 護 者 団 体 名　　肢体不自由児友の会

代 表 者 名　　新　潟　　太　郎　　　印

令和５年度「肢体不自由児激励事業」助成金について、以下のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | なかよし音楽会 | | | | |
| 活動目的 | 今までミュージックホールで音楽会を開催していたが、よりアットホームな場所  で地域の方々と一緒に音楽を楽しみ、お互いの親睦を深める。  また、楽器演奏、音楽鑑賞、歌唱等を通じて、音楽を共に楽しむことにより、  情緒豊かな人間性を育むことを目的とする。 | | | | |
|
| 主な活動内容 | ・楽器演奏会  　・音楽鑑賞会（ピアノ講師による演奏）   * 合唱 | | | | |
|
|
| 実施日時 | 令和５年１０月６日（金）午前１０時から正午まで | | | | |
| 実施場所 | 新潟福祉センター　　音楽室 | | | | |
| 参集予定者数 | 児童・生徒　　　　　　　10名　（内18歳未満の肢体不自由児　　　　8名）  保護者　　　　　　　　０名　　　　ボランティア　　　　5名　　　　　教師　　　 2名  その他（　　　　　　　）　　　　　　　　名 　　　　　合　計　　　　１７名 | | | | |
| 助成希望額 | ５０，０００円 | | | ホームページへの写真掲載　　可　・　不可 | |
| 業経費  支出予定額 | 項　　目 | 内　　容 | | | 金　　額 |
| 会場借用料  　　 謝　金  　 消耗品費等 | 福祉センター音楽室（全日）  ピアノ演奏者謝金  チラシ代、楽譜代など | | | 2５,000円  15,000円    10,000円 |
| 合　　　計 | | | | 50,000円 |
| 過去の助成 | 新規申請 | | 助成実績あり　　　　（平成29～令和４年度） | | |
| 担当者  連絡先 | 〒９５０－ＸＸＸＸ  新潟市中央区新光町Ｘ番地ＸＸ | | ℡　０２５（２８X）XXXX    担当者：中央　花子 | | |
| 助成金振込先口座番号 | ××××　銀行　　　　　　　△△　支店　　　　　　　　（普通・当座）預金  （ゆうちょ銀行の場合は　記号　　　　　　　　　　　）  口座番号　１２３４５６７　　　　口座名義　　新潟　太郎  （現金書留ご希望の場合は右の余白に「現金書留」とご記入ください） | | | | |
| 小冊子配布 | 配布可能枚数　　　２０部 | | | | |