第1号様式（第８条関係）

**記入例**

　年　　　月　　　日

（あて先）日　野　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　 団体所在地：**日野市神明1-12-1**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名：**日野市役所　ｾｰﾌﾃｨﾈｯﾄｺｰﾙｾﾝﾀｰ**

氏名の前に役職(※特に定めていない場合は代表)の記載をお願いします。

直筆サインであれば押印不要

直筆以外(PC入力、ゴム印など)は押印必須

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名：**代表　◯◯　○○**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号：**042-514-8542**

日野市子どもの学習等支援活動補助金交付申請書兼請求書

日野市子どもの学習等支援活動補助金の交付を受けたいので、日野市子どもの学習等支援活動補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり申請します。なお、補助金に係る支払い手続きについては、日野市健康福祉部セーフティネットコールセンター長を代理人と定め、委任します。

記

活動名をご記入ください。

（団体名と異なっても大丈夫です）

1.補助対象活動名：　**○○勉強会**

活動月数×1万円が上限です。

交付決定後増額はできません。

手書きの場合は　金120,000円　の様に記載

2.補助金交付申請額：　**120,000**　　円

3.添付書類

(1)活動計画書

(2)収支予定表等

参考様式あり

(3)団体等の構成員名簿等

(4)通帳等の写し(振込先口座番号等のわかるもの)

(5)その他必要書類

4.補助金受取口座

(振込希望口座)　当該補助金については、下記口座への振り込みを依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | **ﾏﾙﾏﾙﾍﾞﾝｷｮｳｶｲ** |
| 口座名義人 | **◯◯勉強会** |
| ゆうちょ銀行以外 | **△△△△**銀行・金庫・信組・信連・農協・漁協・信漁協 | 本店　　　**日野市役所**　　　　　　　支店出張所 |
| 1.普通2.当座 | 口座番号 | コ｜ド | 銀行 | 支店 |
| **1234567** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | 1 |  |  |  | 0 | 番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ↓ゆうちょ銀行で店番・口座番号の記載のある方はご記入ください。↓ |
| 店番 |  |  |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

5.補助対象要件

　当該補助金申請にあたり下記要件をいずれも満たすことを誓約します。

　□営利活動、宗教的活動及び政治的活動をしていないこと 。

□成人ではない者のみで組織される団体等ではないこと。

□補助対象者（代表者及び構成員）が、日野市暴力団排除条例（平成24年条例第29号）第２条第２号に規定する暴力団員又は同条第３号に規定する暴力団関係者でないこと。

内容をご確認の上☑をつけてください

（1）活動計画書

日野市子どもの学習等支援活動補助金

**上記以外に補足事項があればご記載ください。**

（例）

・市内公民館、図書館に案内パンフレットを設置してもらっている

・東京都からの補助金の支給も受けている

|  |
| --- |
| （1）活動名　　**〇〇勉強会**活動名をご記入ください。（団体名と異なっても大丈夫です） |
| （2）活動実施場所活動予定のある場所を列挙してください |
| （3）活動の目的及び具体的な内容等　　①目的及び内容　②年度内活動実施予定期間及びスケジュール**《具体的にご記載ください》**（例）・実施期間　　（令和6年〇月△日～令和7年3月31日）・実施頻度等　（毎週〇曜日　　14時～20時）・特別講習などあれば（夏合宿実施　8月1日～5日） |
| （4）期待される効果 |
| （5）備考 |