

## 活動調書

記入日 令和 年 月 日

## 1 グループの概要

グループ名				
代表者	氏名		TEL	
	住所		E-mail	
連絡先	氏名		TEL	
	住所		E-mail	
活動目的				
活動内容				
主な活動場所				
周知方法				
会費の徴収	なし・あり ありの場合の金額 _____ 円/ (年・月・日)			
活動の実績 別紙	※これまでの活動を把握するにあたり参考となるチラシや資料がありましたら添付してください。 添付資料の内容 [ _____ ]			
設立時期	_____ 年 _____ 月設立			
設立の経緯				
申請時の構成員数	_____ 名 (うち川崎市看護協会会員数 _____ 名)			
会員募集状況	募集していない      募集中			
グループの活動に関する特記事項				



令和6年度

(3)収支予算

※ 申請時の金額は見込み概算で結構です。助成金額は、実施後にご報告いただく費用の合計または助成上限額（30,000円）のいずれか低い金額となります。

<収入の部>

① 項目	※ 金額 (円)	① 内 訳
(1)		
(2)		
(3)		
(4)		
(5)		
合 計		

<支出の部>

	項目	金額 (円)	内 訳
助 成 金 対 象 経 費	(1)		
	(2)		
	(3)		
	(4)		
	(5)		
	(6)		
	(7)		
	合 計		