

**継続助成**

平成 年度分 枚方市社会福祉協議会 公募事業助成基金（市民ふくし活動チャレンジ基金）

団体名	
代表者名	
申請事業名	
事業スタート助成の開始時期	平成 年 月から
事業スタート助成の概要（簡潔にまとめてください。） ※別紙記載可	
継続助成申請額 および 申請期間	<p style="text-align: center;">_____ 円</p> <p>※2年間を上限として200,000円以内を助成（2年を上限とした分割給付）</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 ～ 平成 年 月（ 年間）</p>
継続助成事業の必要性と使途 ※別紙記載可	
期待される成果 及び効果等 ※別紙記載可	

※ 予算書の添付をしてください。