

年 月 日

公益財団法人
沖縄県労働者福祉基金協会
理事長 仲宗根 哲 殿

所 在 地：〒

団 体 名：

代表者職・氏名：

2024年度 労働者福祉事業等助成金交付申請書

下記事業について、関係書類を添えて労働者福祉事業等助成金の交付を申請します。

記

1. 申請事業

事業名	
助成申請額	

2. 対象となる助成対象

<input type="checkbox"/> 勤労者の福祉の向上又は社会的、経済的地位の向上に寄与する事業
<input type="checkbox"/> 勤労意欲のある者に対する就労の支援事業
<input type="checkbox"/> 生活困窮者の支援事業

3. 申請団体概要

ふりがな		ふりがな	
申請団体名		代表者 役職 氏名	
事業者の法人格	<input type="checkbox"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	設立年月	年 月
ホームページ URL			
設立目的	(※日頃、活用している様式の写しでも構いません)		
沿革	(※日頃、活用している様式の写しでも構いません)		
活動実績	(※日頃、活用している様式の写しでも構いません)		

4. 事業実施計画

事業内容	
対象者	
その他	パンフレット・HP等を添付ください。

5. 対象事業の予算

収入

(単位:円)

経費区分	収入額	内容 (積算内訳等)
助 成 金		
自 主 財 源		
そ の 他		
合 計		

支出

(単位:円)

経費区分 (対象経費)	支出額	内容 (積算内訳等)
人 件 費		
報 償 費		
旅 費		
需 用 費		
役 務 費		
使用料及び賃借料		
備 品 購 入 費		
合 計		

以上