

令和3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 米澤 朋通 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3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3年10月8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	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	37,000円		
業経費 支出予定額	項目	内容	金額
	会場借用料	福祉センター音楽室（全日）	20,000円
	謝金	ピアノ演奏者謝金	15,000円
	消耗品費等	チラシ代、楽譜代など	10,000円
	合計		45,000円
過去の助成	新規申請	助成実績あり（平成29、30、令和元、2年度）	
担当者 連絡先	TEL 025（28X）XXXX 〒950-XXXX 新潟市中央区新光町X番地XX 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）		