

受付番号欄		PC 入力用	申込月日	平成 29 年	月	日	
(1) 申込団体	(ふりがな)						(印) (団体・グループ印がある場合)
	団体・グループ名 (30文字以内)						
	団体分類	1. 特定非営利活動法人 2. 任意団体 3. その他( )					
	団体所在地	〒	1. 自宅 2. 団体事務所 3. 勤務先等( )				
		電話		FAX			
(ふりがな)					年齢	(印)	
代表者氏名							
(2) 連絡窓口	住所	〒	1. 自宅 2. 団体事務所 3. 勤務先等( )				
	(ふりがな)						
	連絡責任者氏名						
	連絡先	電話		FAX		携帯	
携帯メール				PCメール			
ご注意: 当財団からの選考結果通知等の諸連絡は基本的に記載された連絡窓口に対し、郵送・電話・メール等にて連絡させていただきますので、お間違いのないように明記願います。							
(3) 申込金額(千円以下は記入しない)						万円	
(4) 助成対象となる事業内容	事業名称 (30文字以内)						
	取り組み分野 (番号1つを○で囲む)	1. 児童・青少年福祉分野 2. 高齢者福祉分野 3. 障害児・者福祉分野 4. 地域社会福祉分野					
	活動内容 (番号1つを○で囲む)	1. 解決: 問題・課題を直接解決する活動 2. 啓発: 啓発や研究の実施 3. 育成: 人材の育成、組織化、ネットワークの形成 4. 開発: 取り組み分野についての技術や方法を作り出す 5. 保護: 生活環境をより良いものにするための保全・保護活動					
	事業区分 (番号を○で囲む 2つまで選択可)	1. 居場所づくり(広場、サロン、サークル、作業場、食堂等) 2. 施設訪問 3. 居住訪問 4. 講演会・講習会の開催 5. 交流(世代、グループ) 6. ネットワークづくり 7. カウンセリング 8. 読書・絵本・読み聞かせ 9. 芸術・文化振興(音楽・演劇・絵画・手芸等) 10. 社会・自然・農業体験 11. スポーツ・健康 12. 地域での遊び 13. 芸能伝承 14. 非行・いじめ・不登校 15. 虐待防止 16. 社会的養護 17. 学習支援 18. 介護 19. 配食 20. 送迎 21. 防犯 22. 見守り 23. 社会的弱者の当事者及び支援活動 (障害児・者、外国を背景に持つ子どもや人、生活困窮、社会的マイノリティ等) 24. まちづくり 25. 環境整備 26. 地域活性化 27. 災害復興 28. 防災 29. その他( )					

\* 個人情報、当財団にて適切に管理し、本事業以外での利用はいたしません。

提出書類(4-1)

(5) 事業企画書

事業内容は5W1H(いつ・どこで・だれが・なにを・なぜ・どのように)を明確にして、箇条書きで600文字を目安にご記入ください。審査の重要な部分になりますので、箇条書きで簡潔明瞭にまとめて下さい。「事業企画書別添」とされる場合でも、本紙に要旨を記入下さい。

【助成事業終了後の活動予定】

(6) 添付資料

参考になるとと思われる資料がありましたら、適宜添付ください。  
\* 資料はペーパーベースのもので10枚程度までに留めてください。CD, DVD、等は添付しないでください。  
\* 資料の例 a. 団体のパンフレット b.直近の活動計画書・予算書 c.直近の活動報告書・決算書 d.会報・イベント告知 e.新聞等による紹介記事

\* 個人情報、当財団にて適切に管理し、本事業以外での利用はいたしません。

(7) 助成対象となる事業の収支予算

収支予算

(収入合計と支出合計金額が一致しない場合、審査の対象外となります)

収入の部	金額	内訳・算出根拠(単価・人数) 審査の対象となりますので可能な限り詳細に記入して下さい
1.申込金額 {(4-1)頁の(3)と一致させる}	円	
2.自己資金	円	
3.会費	円	
4.参加費	円	
5.寄付金	円	
6.その他	円	
合計 (支出合計と一致させる)	0円	
支出の部	金額	内訳・算出根拠(単価・人数) 審査の対象となりますので可能な限り詳細に記入して下さい
1.旅費・交通費	円	
2.備品費	円	
3.消耗品費	円	
4.制作費	円	
5.通信費	円	
6.会場費	円	
7.謝金(外部講師料など)	円	
8.その他	円	
合計 (収入合計と一致させる)	0円	

\* 個人情報は、当財団にて適切に管理し、本事業以外での利用はいたしません。

(8) 団体・グループの概要	団体の発足年月	年	月	ホームページ	1. 有	2. 無		
	法人格取得年月	年	月	URL				
	法人格	1. 有	2. 無	3. 申請中	会員数	人		
	氏名	役職	住所(町名まで)※代表以外の団体メンバー最大4名までを記入して下さい					
	団体メンバー							
	日常の活動内容							
	活動場所	名称	住所(町名まで)		電話			
全平成 平成29 年度 支予算	項目(収入)		金額		項目(支出)		金額	
	年会費@ × 名		円				円	
	助成金・寄付金		円				円	
	業務委託金		円				円	
	その他		円				円	
	合計		0円		合計		0円	
(9) 過去に当財団から受けた助成(子育て・シルバー・子ども力応援事業の助成を受けた実績があれば記載下さい)		年度	助成金額		助成された事業名称			
1. 有			円					
2. 無			円					
(10) 他の助成団体からの助成実績(直近分のみ)		助成団体名	年度	助成金額	助成された事業名称			
				円				
				円				
(11) 今回の申請に関する情報の入手先(1つ選択)		1. 当財団HP	2. その他HP	3. 社協	4. ボランティアセンター			
		5. NPO支援センター	6. 新聞( )	7. その他( )				
(12) 平成30年度の他助成団体への助成申込		1. 有	申込助成団体名 ( )					
		2. 無	申込事業名称 ( )					
(13) (推薦者)	コメント							
所属							(印) 認印可	
氏名(自署)								
問合せ時連絡先		電話						

\* 個人情報、当財団にて適切に管理し、本事業以外での利用はいたしません。

提出書類(4-4)