

①団体概要

区分	<input type="checkbox"/> 任意団体・グループ <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> その他()				
団体名					
役職名 代表者名					
団体住所	〒				
電話番号			FAX番号		
Eメール アドレス				ホームページ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
団体設立 年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	活動年数 年
団体の 活動目的					
職員・ スタッフ数	名	会員数	名	会費の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: 円/年

②団体の主な事業を記入ください。

事業名			内容		
<input type="checkbox"/> 自主事業 <input type="checkbox"/> 補助・助成事業 <input type="checkbox"/> 委託事業 <input type="checkbox"/> その他()					
事業名			内容		
<input type="checkbox"/> 自主事業 <input type="checkbox"/> 補助・助成事業 <input type="checkbox"/> 委託事業 <input type="checkbox"/> その他()					
事業名			内容		
<input type="checkbox"/> 自主事業 <input type="checkbox"/> 補助・助成事業 <input type="checkbox"/> 委託事業 <input type="checkbox"/> その他()					

③直近の決算時の団体全体の収入・支出決算額を記入ください。

収入合計	円	支出合計	円
(内助成金等の額: 円)			

④過去3年間の事業に関する補助金・助成金の実績

平成 年度	助成金名	金額	円
平成 年度	助成金名	金額	円
平成 年度	助成金名	金額	円

⑤貴団体における今回の申請担当者（※本会からの問い合わせ等にご対応いただく方）

申請担当者			役職または役割	
電話番号	※昼間連絡が取れる電話番号（携帯電話可） <input type="checkbox"/> 同上 ・ <input type="checkbox"/> ()			
Eメール アドレス	<input type="checkbox"/> 同上 ・ <input type="checkbox"/> ()			

※申請書提出時には、①団体の定款又は規約、②直近の決算書を合わせてご提出ください。

※申請後、内容によっては面接による聞き取りを行う場合があります。

申請区分 新規 2年目 3年目

□には✓印を記入

対象区分 子どもの福祉 障害者の福祉 高齢者の福祉 地域の福祉 その他

①事業・団体名

事業名		過去に本基金の活用実績
団体名 代表者名	(印)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
団体住所		

②申請事業の概要

事業費	円	助成希望額 (事業費の8/10以内)	円
-----	---	-----------------------	---

事業目的	
事業内容	※内容、実施日、実施場所、参加人数等を具体的に記載してください
期待される効果	
事業形態	<input type="checkbox"/> 単年度実施 <input type="checkbox"/> 複数年実施予定 (※複数年実施希望の場合は、毎年申請が必要です)

他の助成金等への申請状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒ (ありの場合： <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 助成決定)	
	申請先又は助成金名	()
	申請額又は決定額	(円)

◎今回の助成事業の募集をどちらでお知りになりましたか

 新聞 本基金ホームページ 県市町社会福祉協議会 市役所・町役場 知り合い
 県庁メールマガジン 以前申請・活用したことがある その他 ()

団体名 _____

(収入の部)

経費項目	金額	備考(単価・数量等)
自己資金		
参加費		
助成希望額		事業費の8/10以内 (別紙2の「助成希望額」と同額)
合計		①

(支出の部)

経費項目	金額	備考(単価・数量等)
謝 金		
旅 費		
消耗品費		
印刷費		
食糧費		
通信運搬費		
保険料		
使用料・賃借料		
備品費		
賃金		
広報費		
手数料		
合計		②

※(収入の部)合計①と、(支出の部)合計②は同額。

※「謝金」「旅費」「食糧費」は団体外部からの講師を対象とし、団体構成員によるセミナー等の講師は対象としない。

※「賃金」は臨時的雇用を行う場合のみを対象とする。