助成金申請フォーム

下書き用

【申請の概要について】

|  |  |
| --- | --- |
| 希望コース | * 子どもの居場所継続助成 * 子どもの居場所アップデート助成 |
| 助成金希望額 | 円 |
| 申請事業・活動名称  30文字程度 | 例：助成金申請する上での事業・活動名称を30文字以内で記述してください |
| 申請事業・活動概要  60文字程度 | 例：新型コロナ感染症において貴団体ではどんな事業・活動をされてきましたか、もしくは行う予定ですか？ |

【団体情報に関すること】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | |
| 団体名称 |  | | | | | |
| 法人格 | 任意団体　　　ＮＰＯ法人　　一般社団法人　一般財団法人  公益社団法人　公益財団法人　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 代表者職名 |  | | ふりがな | | |  |
| 代表者氏名 | | |  |
| 活動エリア | □泉北エリア（堺市南区・中区・和泉市）  □上記以外の大阪府下の市町村 | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 団体住所 | 〒 | | | | | |
| 団体電話番号 |  | 団体ＦＡＸ | |  | | |
| 団体メール |  | | | | | |
| 設立年  法人格取得年月 |  | 昨年度の  年間予算額 | | |  | |
| これまでの事業・活動内容 | だれに対して、どこを拠点として何を行うのか、具体的に記入してください。 | | | | | |
| スタッフ数 | 有給スタッフ　　　　名・無報酬スタッフ　　　　名・ボランティア等　　　　　名 | | | | | |
| **これまでの助成歴** | 特に、２０１９年〜２０２０年に受けた助成 | | | | | |
| **※上の線を消す** | | | | | | |
| **連携・協力している団体及び連絡先（複数ある場合は追加できます）** | | | | | | |
| 連携団体名 |  | | ふりがな | | |  |
| 担当者氏名 | | |  |
| 連携団体電話番号 |  | | 連携団体  e-Mail | | |  |
| 事業活動目的 | ※定款・会則から引用 | | | | | |

**申請事業の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業・活動実施期間 | ２０２１年　　　　月　　　　日　　　～　　２０２１年　　　　月　　　　日 |
| 事業・活動実施場所 |  |
| 事業概要  100文字程度 | 申請事業についてどんな活動を行いますか？ |
| 事業・活動面・新たなニーズについてお聞かせください ※新型コロナウィルス感染症拡大により最も影響をうけたこと  100文字程度 | |
|  | |
| 助成金を活用して解決したい課題　200文字程度 | |
|  | |
| 上記課題を解決するための具体的な事業・活動の方法　100文字程度 | |
|  | |

**※収入と支出の合計をあわせてください。**

1. 本事業の収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目 | 金　額 | 備　考 |
| 助成申請額 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他の助成金・補助金 |  |  |
|  |  |  |
| **合　　計** |  |  |

1. 本事業の支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目　（必要な場合算出根拠） | 金　額 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合　　計** |  |  |

**その他必要な書類**

1. 事業報告書(前年度)または、ある場合、活動報告書
2. 事業活動計算書(前年度)または、ある場合、業活動計算書
3. 定款や規約類または、ある場合、定款や規約類
4. 役員名簿または、ある場合、役員名簿