（様式）

令和　　年　　月　　日

令和３年度 赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援全国キャンペーン

「いのちをつなぐ支援活動」第２回 助成申請書

社会福祉法人愛知県共同募金会長　様

１ 法人・団体の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人格  (該当欄に〇を付してください) | 社会福祉法人  特定非営利活動法人  その他（　　　　　　　　　　　　）  任意団体(法人格なし) | | 法人認可(認証)、団体発足年月日  年　　　月　　　日 |
| 法人・団体名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
|  | | |
| 代表者職氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
| 役職名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | | |
| 所在地 | 〒 | | TEL： |
| FAX： |
| E-mail： |
| 本申請の  連絡責任者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
| 役職名　　　　　　　　　　氏名 | | |
| 連絡責任者の連絡先 | TEL： | FAX： | |
| 携帯： | E-mail(PC) | |
| 〒 | | |
| 今後の郵便物の郵送先  (〇を付してください) | １．法人・団体所在地　　　　　２．連絡責任者 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団 体 の  活動概要 |  |  | 県共募受付欄 |

２ 助成事業の要望内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 解決したい課題  （申請の理由） |  |
| 主な対象者 |  |
| 利用者  見込み人数 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業実施  予定日、回数 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成申請額  (２０万円以内(万円単位)) |  |  | **0** | **0** | **0** | **0** | 円 |

助成申請事業の収支について、ご記入ください。

**【収入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　【支出】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　額(円) | 摘　要 |  | 項目・品目 | 金　額(円) | 助成金の充当  (○を付してください) | 使いみち・積算 |
| 助成金  （助成申請額） |  |  |  |  |  |  |
| 行政補助金・  他団体助成金 |  | 補助・助成機関名 |  |  |  |  |
| 参加者負担金 |  |  |  |  |  |  |
| その他  （自主財源等） |  |  |  |  |  |  |
| 合　計　① |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **※①と②の金額が同額であることを確認してください。** | | |
| 合　計　② |  | ― |  |

３ 添付書類

「添付確認欄」の該当部分に「○」を付し、助成申請書と併せてご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | 留意事項 | 添付確認欄 |
| 定款または会則・規約 | ○最新のものを添付する |  |
| 前年度の実施概要 | 〇令和２年度に実施した活動実績が分かるものを添付する。（事業報告、決算書など） |  |
| 今年度の実施予定  概要 | 〇令和３年度に実施する年間予定など活動予定が分かるものを添付する。（事業計画、予算書など） |  |
| その他、法人・団体の活動がわかる資料 | 〇法人・団体の要覧、ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ、活動状況の写真等を添付する。 |  |

この申請書に記載いただいた個人情報は、助成案件の審査、通知、連絡等に使用します。

また、許可なく第三者に提供いたしません。