

2017年度新潟ろうきん福祉財団  
地域社会創造助成事業応募申込書

## 1. 団体（応募者）の概要

団 体 名 (代表者名)	団体名 代表者名 (肩書: ) (氏名: )
所 在 地 (電話番号等)	所在地〒 - 「 」 (Tel FAX ) ホームページ/
応 募 責 任 者 (問合せ先)	責任者名 (肩書: ) (氏名: ) 連絡先 [Tel E-mail ]
設 立 時 期 (または活動開始時期)	○西暦 年 月設立 (実質的な活動年数: 年 月)
会 員 数 等	正会員数 人 内法人会員 人 支援者(参加ボランティア)数 人 (会費 円) (会費 円) ※会費は1会員当りの年会費を記入下さい。
年間の収支予算 (※直近のもの)	○ 収入 ( 万円) 主な収入 ( ) ○ 支出 ( 万円) (内事業費 万円、管理費 万円)
団体の目的と 事業内容	
主な活動実績	
添 付 資 料 (※作成していないものは不要)	○ 定款・規約等 ○ 事業報告書 ○ 事業計画書 ○ 決算書・収支予算書 ○ 役員名簿 ○ 機関紙・会報・パンフレット・紹介記事等 (添付している資料にレ点をつけて下さい)

## 2. 申請事業について

申請する事業名称		(新規・継続2年目・継続3年目)
申請金額		_____万円(今回申請する事業等の所要資金総額_____万円) 注. 申込金額は、200万円または所要資金総額の80%のいずれか低い金額。助成率80%
今回応募する事業等	目的	
	事業の概要	
	事業内容に係る次の項目について記載下さい <u>(募集要項4参照)</u> ・地域の持続可能性につながる事業継続の展望 (事業継続度) ・就労機会の創出等による自立可能性 (地域貢献度)	(事業継続度)          (地域貢献度)

※継続(2年度・3年度目)事業として申請する場合も、上記の項目について記入してください。

## 3. 申請事業の収支について

### (1) 資金調達の内訳

調達先	金額	説明事項(状況・見込み等をご記入下さい)
本助成金	円	
自己資金	円	
内訳	( ) 円	
	( ) 円	
	( ) 円	
寄付金	円	
他からの助成金・補助金	円	
その他( )	円	
[収入合計](A)	円	

※ 自己資金の( )内は、本申請事業に関わる会費収入や事業収入など自己資金の内訳をご記入下さい。

(2) 費用の内訳

項 目	金 額	内容 (単価・数量等をご記入下さい)
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
[支出合計] (B)	円	

※項目欄が不足する場合には、同類の項目をまとめて記入し、細目は別紙に記載してご提出下さい。

※収入合計Aと支出合計Bが必ず一致するよう確認ください。

(3) スケジュール

年・月 ( ) 旬	事業 (活動) 内容など (※本助成金の交付を希望する時期も必ずご記入下さい)
(記入例) 2017年10月～11月	事業案内用チラシ作成、広報開始
2018年9月	(今回申請事業の完了)

(4) その他

本助成金が受けられなかった場合 (減額を含む) の事業の実施についてご記入ください。	
--	--

お願い：必要に応じ、当財団及び選考委員会が追加資料をお願いする場合がありますのでご了承下さい。

## 【添付資料】

以下の書類について、作成している場合は申込書に添付してください。

- 定款・規約等   ○事業報告書・事業計画書   ○決算書・収支予算書   ○役員名簿  
（以上は、最近のものをご提出ください）
- 機関誌・会報・パンフレット・紹介記事等

## 【申込書記入方法】

- ・応募申込書は所定のものを使用し、記入枠の変更や紙面の追加等はしないでください。
- ・手書きの場合には、わかりやすく楷書でお書きください。

### 1. 団体（応募者）の概要

- ・団体名は、（法人格を含めた）正式名称をご記入ください。なお、押印は不要です。
- ・応募責任者は、団体代表者と同一でも構いませんが、財団から連絡を差し上げることがありますので、連絡の取れる方をご記入ください。
- ・設立時期は活動を実際に始めた時期をご記入ください。
- ・会員数等のうち支援者(参加ボランティア)数は、常時、活動に参加される方の人数をご記入ください。

### 2. 応募事業等の詳細

- ・費用の内訳については、助成金の使途内訳ではなく、申請事業全体の費用の内訳をご記入ください。なお、項目欄が不足する場合には、費用の概要がわかるよう同類の項目をまとめてご記入ください。この場合、細目は別用紙（用紙等は自由）に記載し、添付資料として提出ください。
- ・スケジュール欄には、できるだけ具体的にご記入ください。また、本助成金の交付を希望する時期も募集要項をお読みいただき、必ずご記入ください。

その他、ご不明な点がございましたら財団事務局までお問い合わせください。

（一財）新潟ろうきん福祉財団

TEL 025（288）5273

FAX 025（288）5274

（担当：富澤）