公益財団法人　荒井壽美子 子どもみらい支援基金　　助成事業　申請書

**公益財団法人 荒井壽美子 子どもみらい支援基金　代表理事　殿**

**申請日：令和　　年　　月　　日**

**団　体　名：**

**(ふりがな)：**

**代表者名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　役職名：**

|  |  |
| --- | --- |
| **代表者略歴** |  |
| **組織/団体属性** | **1．特定非営利活動法人（NPO） 2．財団法人、社団法人****3．社会福祉法人 4．その他（　　　　　　　 ） [該当するものに○印]** |
| **住所**(書類等送付先) | **〒** |
| **WebサイトのURL** |  |
| **ご担当者ご連絡先** | **ご所属・役職** |  |
| **氏名** |  |
| **電話番号** |  |
| **E-mail** |  |
| **団体の活動内容****(実績等簡潔に)** |  |
| **団体規模** | **スタッフ数** | 正職員　　　人　／　臨時職員　　　人 |
| **昨年度収入** | 　　　　　　　　　　円 |
| **振込先****(団体の口座)**※未定の場合は無記入※個人口座での申請はお控えください | **金融機関名／コード** | 　　　　　　　　　　　　　　／コード（　　　　　　） |
| **支店名　　／コード** | 　　　　　　　　　　　　支店／コード（　　　　　　） |
| **口座種別** | 普通・当座 | **口座番号** |  |
| （カタカナ）**口座名義** |  |
| **備考** |  |
| **助成対象事業名** |  |
| **事業目的** |  |
| **この助成金で解決したい対象の現状・課題** |  |
| **具体的な活動内容と方法** |  |
| **目指す状態・成果** |  |
| **支援対象の子供へのアプローチ方法・情報発信計画** |  |
| **当事業の中長期見通し** |  |
| **活動で連携する****主な連携先**（連携する団体があればご記載ください）＊活動について問い合わせをする場合があります | **団体名** |  |
| **連携の内容** |  |
| **電話番号** |  |
| **募集を知ったきっかけ** |  |

|  |
| --- |
| **申請事業の収支予算**　(単位：円) |
| **収入見込(主な収入と金額)** | **項目** | **金額(円）** | **算定根拠** |
| 今回申請の助成金 |  |  |
| 　 |  |  |
| 自己資産(会費含む) |  |  |
| 　 |  |  |
| **その他の資金** |  |  |
|  |  |  |
| **収入計** |  |  |
| **助成金の使途(主な費用と金額)**＊主な費用項目について、内容と根拠がわかるように記載してください。 | **項目** | **金額(円)** | **算定根拠** |
| **助成金** | **自己資金等** |
| 謝礼金 |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |
| 会場費 |  |  |  |
| 資料購入費 |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **支出計** |  |  |  |