　申請様式１（第６条関係）

**社会福祉法人　南高愛隣会「共生社会を創る愛の基金」草の根助成金申請書**

社会福祉法人　南高愛隣会

理事長　　　田島　光浩　殿

下記の通り草の根助成金の申請をいたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2017年 　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  **団体名** | |  | | | 年　　月設立 |
| **代表者**  **（自署名）** | | 印(法人格が無い場合は、代表者印) | | | |
| 住所　〒　　　‐ | | | |
| Tel　　(　　) | Fax　　(　　) | E-Mail | |
| **連絡**  **責任者** | |  | | | |
| 住所　〒　　　‐ | | | |
| Tel　　(　　) | Fax　　(　　) | E-Mail | |
| **法人格** | | **□なし　　　□特定非営利活動法人　　　□一般社団法人　　　□更生保護法人**  **□社会福祉法人　　　□財団法人　　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　)** | | | |
| **活動分野　（該当する項目に✔点をお付けください：複数可）**   * + - 司法、警察関係　　　 　□　矯正・更生保護関係　　□　福祉関係     - 教育関係　　　　　　　　□　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| **□：ホームページやリーフレットでの団体名・活動内容の公表を希望しない場合は、チェックをつけてください。** | | | | | |
| **過去に本基金の助成を受けたことがありますか。**   * + ある（　　　　　　年度）　　　　　□　ない   **過去に助成を受けた際の事業と、今回の申請事業の関係をご記入ください。**  **（採否に影響はいたしません。）** | | | | | |
| **現在、他の助成金の受給申請をしていますか。**   * + している　→申請先（　　　　　　　　　　）　□　していない   **現在、他の助成金を受けていますか。**   * + 受けている　→受給先（　　　　　　　　　）金額（　　　　　　　　）期限（　　　　　　　）   + 受けていない | | | | | |
| **活動実績(過去３年間の活動内容をご記入ください。※既存のものがある場合は添付可)** | | | | | |
| **申請内容** | **事業の目的** | | | | |
| **事業の内容（実施方法等具体的にご記入ください）** | | | | |
| **事業を行うことで期待される効果** | | | | |
| **事業実施予定期間（1年度内）　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日** | | | | |

申請様式（第６条関係）

※既存の予算書がある場合は、既にあるものを提出ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **当該年度の団体の予算見込** | **収入見込** | | | | **支出見込** | | | |
| **項　　目** | | **金　　額** | | **項　　目** | | **金　　額** | |
| 会費 年　　 円×　 名 | | 千円 | |  | | 千円 | |
| 助成金・補助金 | | 千円 | |  | | 千円 | |
| 収益金（バザー等） | | 千円 | |  | | 千円 | |
| その他 | | 千円 | |  | | 千円 | |
|  | |  | |  | | 千円 | |
|  | |  | |  | |  | |
| **合　　　計** | | 千円 | | **合 　　計** | | 千円 | |
|  | | | | | | | | |
| **助成対象事業の収支見込み** | **収入見込** | | | **支出見込** | | | | |
| **項　　目** | **金　　額** | | **項　　目** | | **金　　額** | | **備　　考** |
| **共生社会を創る愛の基金助成金** | 千円 | | **①備品購入費** | | 千円 | |  |
|  | 千円 | | **②通信運搬費** | | 千円 | |  |
|  | 千円 | | **③印刷製本費** | | 千円 | |  |
|  | 千円 | | **④諸謝金** | | 千円 | |  |
|  | 千円 | | **⑤消耗品費** | | 千円 | |  |
|  | 千円 | | **⑥交通費** | | 千円 | |  |
|  | 千円 | | **⑦賃借費** | | 千円 | |  |
|  |  | | **⑧雑費** | | 千円 | |  |
| **合 計** | 円 | | **合 計** | | 円 | |  |

※１収支見込みは概算で構いません。　　　　　　※２飲食費への充当はできません。

|  |
| --- |
| **助成金申請額** |
| **千円** |

**🟋添付書類**

**●法人格のある団体：直近の決算書、予算書、定款、寄付行為又は運営規約**

**●法人格のない団体：団体の目的、事業内容、構成員名簿、代表者の活動を記した内容**

**●個人：活動内容を記した履歴書**

**※事業に関する広報紙・チラシなど内容が分かる書類があれば添付してください。**

**※活動を紹介するパンフレット等既存のものがある場合は添付してください。**

お問い合わせ

〒859-1215　長崎県雲仙市瑞穂町古部甲1572　　　南高愛隣会　担当　南口

　　　Tel　0957-77-3600㈹　Fax　0957-77-3966　　　e-mail　 ainokikin@airinkai.or.jp

**3**

**※以下は、事務局記載欄です。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受付年月日・受付印** | **受付者氏名** | **特記事項(審査結果等)** |
|  |  |  |
| **受付番号** |
|  |