令和２年度（第30回）福井県まごころ基金助成事業 助成申請書

申請日：　令和　　　年　　月　　日

※ □は該当する項目にチェックを入れてください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（No.1）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | （ふりがな） |
| 代表者名 | （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印） |
| 所在地 | （〒　　　　　　）　　　(TEL)　　　　　　　　　(FAX)  |
| 連絡責任者 | （氏名）(TEL)　　　　　　　　　(FAX)　　　　　　　　　(Eﾒｰﾙ) |
| 団体の種類 | □ 任意団体　 □ 特定非営利活動法人　 □ 一般社団法人　 □ 一般財団法人※ 一般社団・財団法人に該当する場合、以下もチェックしてください。非収益事業には課税されない「非営利型法人」かどうか　　□はい　　□いいえ |
| 設立年月日 | 大・昭・平・令　　　年　　　月　　　日 |
| 会員数 | 人 | 職員（スタッフ）数 | 人 |
| 団体の概要（設立経緯） |  |
| (活動状況等) |  |
| 助成申請事業名 |  |
| 事業区分（いずれか１つを選択） | □ 子ども（高校生以下）の福祉向上を通じた取組□ 高齢者の福祉向上を通じた取組□ 障がい者（児）の福祉向上を通じた取組□ 地域全体の福祉向上を通じた取組 |
| 事業費総額 | 　　　　　　　　　　円 | 助成申請額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 申請事業の 概要（具体的・簡潔に記入）※ 構成員以外で参加を予定している活動の対象者と想定参加者数、及びその募集方法 |  |

（No.2）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由（具体的・簡潔に記入） |  |
| 期待される成果等（具体的・簡潔に記入）※ 活動により期待される参加者への効果※ 助成により期待される運営・活動面への効果 |  |
| 助成事業終了後の活動予定 |  |
| 過去３年間の助成状況(H29.4.1～) | 年度 | 助成名称 | 助成額（円） | 事業内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 今回の申請事業にかかる他の補助・助成・委託の有無 | 1 □無　　2 □有　　3 □今後発生する予定2,3の場合、補助・助成・委託の名称、内容を下記に記載してください。 |
| 財源確保に向けて努力している事業 |  |
| 本基金を知ったきっかけ | □ 福井新聞　　□ 県民福井　　□ 県社協からの案内　　□ 県社協ホームページ□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 添付書類（コピー可） | 〔必ず添付〕　□ 定款　　□ 規約　　□ 会則　（左記３つのうちいずれか１つ）　□ 役員名簿（役員を配置している場合）　□ 会員名簿　□ 令和２年度の団体の事業計画書　□ 令和２年度の団体の予算書　□ 申請事業の収支予算書　（別添様式１）〔備品を購入する場合は添付〕　□ 見積書　□ カタログ〔その他〕　□ 申請団体の活動状況等が分かる資料（会報、広報誌、新聞記事等） |

※ 個人情報は、本助成事業の運営・管理および付帯する業務に必要な範囲内で適正に利用します。