令和７年度（第35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） | 事業枠 | 事業区分 | | | | |
| □ 通常助成枠　⇒  （助成上限20万円） | □ 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  (Ｒ４.４.１～) | 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７年度の団体の事業計画書  　□ 令和７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。