**２０１８年度　「元気シニア応援団体に対する助成活動」助成申請書**

* **枠の大きさは変更せず、全てこの用紙の枠内にご記入ください。「別紙参照」との記入は不可です。**
* 黒インクか黒ボールペンによる楷書、あるいはデータ入力後黒字印字でご記入ください。
* ご記入いただいた個人情報は、当会の「元気シニア応援団体に対する助成活動」及び社会貢献活動に関するご連絡以外の目的には　　　　利用いたしません。
* 当会ホームページ上に申請書の記入要領を掲載しています。適宜ご参照ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **申請日****１．申込者** | ２０１８年 　月 　　日 |
| **（フリガナ）****団体・****グループ名** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | **URL** |  |
| **団体分類**※いずれかに○ | １．任意団体　２．特定非営利活動法人　３．一般社団・財団法人　４．その他（　　　　　　　　　　） |
| **所在地** | (〒　　　　－　　　　　) |
| **（フリガナ）****代表者氏名** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　）㊞ | **年齢** | 歳 | **職業** |  |
| **電話** |  | **E-mail** |  |
| **(フリガナ)****連絡責任者氏名** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　）㊞ | **年齢** | 歳 | **職業** |  |
| **連絡先** | (〒　　　　－　　　　　) |
| **事務所・****自宅電話** |  | **携帯電話** |  |
| **ＦＡＸ** |  | **E-mail** |  |
| **設立年月** | 西暦　　　　　　　　年　　　　　　月 | **団体構成員数** |  |
| **日常の****主な活動内容****※箇条書き** |  | **活動全体の****参加者数****（構成員を除く）** |  |
| **２０１８年度****の予算状況****（概要）****※別紙参照不可** | **収入(項目)** | **金額** | **支出(項目)** | **金額** |
| 年会費　　 　　 円×　　　　　 名 | 円 |  | 円 |
| 助成金・補助金 | 円 |  | 円 |
| 寄付金 | 円 |  | 円 |
| 行政等からの業務委託による収入 | 円 |  | 円 |
| その他（　　　　　　　　　　　　） | 円 |  | 円 |
| **合　　計** | **円** | **合　　計** | **円** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生命保険協会使用欄 | 受付番号 | 受付日 | 管理番号 |
|  | 月　 日 |  |

**２．助成を申請する活動内容（助成申請は「1団体につき1活動」に限らせていただきます）**

|  |  |
| --- | --- |
| **活動名称** |  |
| **活動区分**※いずれかに○に○ | １．新規取組み　　　　２．従来活動の発展　　　　３．従来活動の継続 |
| **活動内容****（本助成に****応募する活動に****ついてのみ）** |  |
| **活動により****期待される****参加者への効果** |  |
| **活動****スケジュール** |  |
| **活動場所** |  |
| **活動の対象者** |  |
| **想定参加者数****（構成員を除く）** |  | **内訳**(大まかな目安) | **～２０代** | **３０代～５０代** | **６０代～** |
|  |  |  |
| **助成を****必要とする理由** |  |
| **助成により****期待される****運営・活動面****への効果** |  |
| **財政状況** | （１）現在の課題 |
| （２）今後の見込み、対策 |

**３．助成申請活動経費・助成金使途**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **助成を申請する****活動全体にかかる経費（円)** | **うち助成希望額（円）** |
| **合計金額**※助成対象期間（２０１９年４月～２０２０年３月）の活動に必要な金額を記入 |  | **※上限12万円** |
| **経費内訳** | **費目・単価・数量・回数など** | **上記金額内訳（円）** | **上記金額内訳（円）** |
| **謝礼費** |  |  |  |
| **会場費** |  |  |  |
| **旅費交通費** |  |  |  |
| **印刷製本費** |  |  |  |
| **郵便料金** |  |  |  |
| **保険料** |  |  |  |
| **物品購入費** |  |  |  |
| **その他** |  |  |  |
| **４．日常の活動状況を知る方（行政や社会福祉協議会、NPO支援センター等の公的機関所属の方に限る）のコメント** |
| **活動状況の****コメント** | **※公的機関に所属する方以外のコメントの場合、選考の対象外となる可能性があります。また、公的機関所属有無に関わらず、今回応募された団体の代表や構成員の方のコメントは無効とします。** |
| **ご所属／****お名前／****ご連絡先** | ご所属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| お名前（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ご連絡先（☎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **５．その他** |  |  |
| **今回の応募に****関する情報の****入手先** | １．社協（ボランティアセンター）（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）２．ＮＰＯ支援センター（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）３．行政（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）４．新聞（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）５．当会ホームページ６．その他（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **過去に当助成を****受けた回数** | （　　　　　　）回 |
| **過去1年間に****受けた助成金** | **助成元団体名** | **助成年月** | **助成対象内容** | **助成金額** |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
| **現在応募中の****助成金** | **助成元団体名** | **助成年月** | **助成対象内容** | **助成金額** |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |

**６．必須添付書類**

2部（正本1部・副本（コピー）1部）

□本申請書

□会則または規約

□２０１７年度の事業報告書及び決算報告書

1部

□２０１８年度の事業計画書及び収支予算書

□団体等の日頃の活動状況が分かる資料 (添付資料名を下欄に記載)

☆チェック表☆（「助成申請書」投函前に、ご確認をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| ◎記入漏れはありませんか。　（記入漏れがある場合、選考の対象外となる場合があります） |  |
| ◎代表者・連絡責任者の押印はありますか。 |  |
| ◎URLやE-mailアドレスは、明確に記入してありますか。　０（数字のゼロ）とo（英字のオー）、ハイフンとアンダーバー等を判別できるようご記入ください。 |  |
| ◎「４．日常の活動状況を知る方のコメント」は条件に沿った方のコメントになっていますか。 |  |
| ◎「助成申請書」の正本１部・副本（コピー）１部が入っていますか。 |  |
| ◎「６．必須添付書類」に記載の書類はすべて添付してありますか。 |  |