

**「生活クラブ虹の街エッコロ福祉基金」
 2016 年度助成事業申請書**

公益財団法人ちばのWA地域づくり基金 御中

申請日： 年 月 日

1. 申請団体について

(1) 基本情報

(ふりがな) 団体名	正式名称をご記入ください		代表印を押印してください	
(ふりがな) 代表者氏名 (役職)	()		(印)	
団体所在地	〒			
	TEL :		FAX :	
	E-mail :			
(ふりがな) 担当者氏名 (役職)	今回の事業における、実務上の責任者の方をご記入ください。			
	TEL :		E-mail:	
CANPAN 団体情報ID				
過去3年間に「生活クラブ虹の街エッコロ福祉基金」より助成を受けたことが ある ・ ない				
※○で囲んでください				
「ある」場合	年度	事業名		

(2) 団体の理念と社会的役割について

※「こんな社会を実現するため」に、「どのような事業・活動」をしているか記入してください。

団体設立の意義・目的（ミッション）等を参考に記入してください

(事務局記入欄)

受付日	受付者	情報館	要件	1次	連絡	2次	連絡	入金

(3) これまでの主な事業と成果(補助・助成事業の場合は、補助・助成元と金額も記入してください)

※概要を簡条書きで記入してください。数が多くて書ききれない場合は、金額の大きいものから順にご記入ください。

2. 申請事業について

応募事業名		新規 ・ 継続 ^(注) ※○で囲んでください
実施時期	年 月 日 ~ 年 月 日	
申請金額	円	

(注) 継続事業の場合、現在実施中の事業の状況も含めて記入してください。

(1) 解決に挑む地域や社会の課題(800字程度)

※申請事業で解決を目指すのはどんな課題ですか?課題の当事者はどんな人で、その声や数字の根拠を示すなど、問題の深刻さや解決の緊急性・重要性を説明してください。

(2) 申請事業の目的と概要(800字程度)

※上記の課題をどのように解決しますか?解決策としての有効性等を説明して下さい。

(3) 申請事業の対象者・受益者

※申請事業を最も届けたい対象者・受益者は誰ですか?

地域	
対象者・受益者	
人数	具体的な対象者・受益者、またはイメージをしている対象者・受益者
年齢層	
具体的に	

(4) 申請事業の具体的な計画と目標

※事業実施期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

月	計画内容	具体的な目標 (各月末に到達したい状況や状態を具体的に数字で)
月		

2016年4月1日~2017年3月31日まで、ひと月ごとにご記入ください。
それ以前に準備など活動している場合は、補足でご記入ください。

月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		

(5) 実施体制（役割分担や協力先を含む）

	担当者氏名 会社名、外部団体名	団体との関係	役割・担当業務 (できるだけ詳細に)
1			全体統括
2			会計
3			情報発信
4			
5			
6			
7			

(6) 申請事業が地域や社会にもたらす価値

※申請事業は地域や社会にどんな効果を与えますか？3～5年後の方向性やビジョン（到達目標）を数字でご記入ください。

(7) 申請事業終了後の展望

※申請事業終了後はどのように事業を展開しますか？

	申請事業実施後
--	---------

組織 (実施体制)	(例) スタッフを1名雇用し、事業を継続する。
事業 (実施内容)	(例) 就労支援プログラム内容を2種類から3種類に増やす。
財源 (資金調達)	(例) 会費・寄付収入の割合を収入総額の10%から20%に拡大する。

(8) 申請事業の収支予算 ※「収入合計」と「支出合計」は金額を同じにしてください。

【収入】 助成申請額をご記入ください。

		金額 (円)
①本助成金		
②その他収入	本事業にかかる全体の収入金額の合計 をご記入ください	
	収入合計	

【支出】 ※助成金を充当する項目に○をつけてください。

費 目	内訳および積算根拠 (単価、個数など)	金額 (円)	
		本助成金	その他収入
	支出計	①	②
	支出合計 (①+②)		

※5万円以上の物品を購入する場合は見積書を添付してください。

以上

忘れずに添付してください

収入合計と同じ金額をご記入ください