

2025(令和7)年度「連合・愛のカンパ」

団体立ち上げ・新規事業立ち上げ準備金支援申し込み書

年 月 日

団体名・グループ名							
団体・グループの概容	事務所・活動拠点の所在地・住所	〒 ー					
		該当箇所に○記入→【専用事務所・住居と兼用・その他】					
		電 話	市外局番	FAX	市外局番		
	団体・グループの代表者名	フリガナ (職名)					
	E-mail						
	推薦者名 ※任意 (申請団体・グループの推薦者のお名前)	フリガナ	(職名)				
		電話					
	審査結果郵送先の住所とお名前	(郵便番号・住所) (宛先名ー上記代表者とは異なる先を希望する場合には必ず記入)					
	団体設立日(予定日)	(西暦)	年	月	日	主な活動地域	
	事業開始日(予定日)	(西暦)	年	月	日	会員数	
	会報等の発行	有り→ (回/年発行) 無し					
	ホームページ(URL)	有り→ 無し					
これまでの、地元自治体や生活支援コーディネーター等との関係があればお書きください (右欄に簡潔に記載)							
今期における他の補助金・助成金の有無	有りの場合、その名称		これまでの「連合・愛のカンパ」助成の有無				
			有り→(年頃) 無し				
申請内容	申請事業計画	事業名または、活動名称(例:在宅高齢者支援・地域の居場所づくり・子育て支援等々)					
		活動(事業)名: 団体設立または事業立ち上げの目的・期待する効果についてこの欄内に簡潔に記載					
	主な対象者 (該当対象を○で囲む)	高齢者 子ども 青少年 障がい児(者) 地域住民全般 その他()					
	助成金の具体的な使途	(何に使うか) 具体例:備品(テーブル・椅子・パソコン等)購入費/水光熱費・交通費補助、等々 ★次ページに記載する収支予算書の支出内容と一致させること					
申請金額 (千円単位記入)	千円 ※(申請額は必ず記入すること/但し上限150千円)						

活動 概 容	最近1年間の 活動・スケジュール (申請する事業の 準備過程)	時 期	主に申請する事業の準備過程を中心に簡単に要点を記載
		年 月	
		月	
		月	
		月	
		月	
		月	

「申請事業」に関する収支予算案（団体全体の事業収支予算書は添付資料として提出）

申 請 事 業 に 関 す る 収 支 予 算 案	【収入】(予定・見込み)		(※記載例: 寄附金・会費・助成金「連合・愛のカンパ」・〇〇事業収入、等々)
	項 目(※)	金 額 (円)	(補足説明)
	合 計	円	
	【支出】		(※記入例: 備品(〇〇)購入・設備改修費・研修費・会場費、事務所賃借費、等々)
	項 目(※)	金 額 (円)	(補足説明)
	合 計	円	

<注意事項>

- この他に必要な添付書類
- ①団体・グループとしての「予算書」・「決算書」ー※
 - ②活動報告書(会報・パンフレット等)
 - ③設立趣意書
- ※添付書類が不足する場合
原則として審査対象外

※団体・グループとしての活動が、今回申請する案件だけの場合、つまりこれまでに全く活動実績がなく、予算組みも今回が初めてという場合には添付書類①の「予算書」・「決算書」は不要です。

その他にも、どうしても上記添付書類が揃えられない場合は、必ずその理由を簡単に付記してからお送り下さい。

■その他の注意

- ・記入洩れや、添付洩れが無いように、ご提出前によく確認して下さい。
- ・記載スペースが不足する場合は、この用紙(フォーム)で簡潔にまとめた上で、別紙を添えて下さい。
- ・とくに、本件に関して問い合わせた際に、対応可能なご担当者のお名前、および日中に連絡可能な電話番号は必ず明記して下さい。

★申込書送付先:公益財団法人さわやか福祉財団 〒105-0011 東京都港区芝公園2-6-8 日本女子会館7階
メールアドレス:ainokampa@sawayakazaidan.or.jp

★問い合わせ先:公益財団法人さわやか福祉財団(立ち上げ支援プロジェクト) TEL:03-5470-7751