

2017(平成29)年度「連合・愛のキャンパ」
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	〒 —				
		該当箇所には○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	(職名)				
	推薦者名 (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 体との関係等があれば お書きください (右欄に簡潔に記載)						
今期(H29)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・愛のキャンパ」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)				
	目的 期待すること	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 具体的な用途	(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)					

★ **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
★ **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

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	

「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 わ る 収 支 予 算	【収入】(予定・見込み) (※記載例:寄附金・会費・助成金「連合・愛のキャンパ」・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」-※
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、出状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

★ 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