

記入例

様式第1号 (第4 冬期版)

記入日をご記入ください。(必ず5月7日以前で)

2019年4月26日

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会
会長 上田 清司 様

会則等で定められている住所を、定められていない場合は実際の所在地、または代表者の所在地をご記入ください。

所在地
団体の名称
代表者氏名

さいたま市浦和
すこやかひ
針ヶ谷 康子

団体印をご捺印ください。
団体印がない場合は代表者の印をご捺印ください。

65

印

年度浦和競馬こども基金助成金申請書

下記により、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 事業名 子ども食堂立ち上げ事業

記

10万円が原則として
限度額です。

子ども食堂（子どもの居場所づくり）の活動の場合は、レを入れてください

2 事業費総額 ×××, 000 円

3 助成金交付申請額 100, 000 円

重点テーマ申請の場合、左の□に「レ」を入れてください

4 添付資料（添付した資料名に○をつけてください）

(1) 浦和競馬こども基金助成事業計画書【別紙1】

(2) 団体概要資料【会則（法人は定款）、役員（会員）名簿、事業計画書、予算書、機関紙、活動記録、パンフレット等】

(3) 備品等購入の場合、見積書または金額が分かる資料

5 申請に係る連絡担当者（※平日日中連絡が取れる方を担当者としてください）

フリガナ氏名	埼玉 建造	申請内容等について確認するため、連絡する場合があります。事業内容がわかる方の平日の日中にご連絡がとれる電話番号、FAX番号、メールアドレスをご記入ください。	
住所	〒330-8529 さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65		
TEL	048-×××-×××× 090-××××-××××		
FAX	048-×××-××××	Eメール アドレス	kodomo@×××.jp

過去の交付歴をご記入ください。

6 他の助成金申請について（該当するものに○をつけてください）

【過去の基金助成事業決定の有無】		
ふれあいの詩基金	あり（直近では 年度）	なし
ひまわり基金	あり（直近では 年度）	なし
【本年度のふれあいの詩基金助成事業の申請】	申請する	申請しない
【本年度のひまわり基金助成事業の申請】	申請する	申請しない

申請しない場合でも必ず○をつけてください。
（他の2基金にも同時申請できます。）

記入例

別紙 1

浦和競馬こども基金助成事業計画書

申請書（様式第 1 号）と同じ日付をご記入ください。

2019年 4 月 2 6 日 提出

1 団体

法人格がある場合は、その法人名を記入してください。

法人格	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有〔特定非営利活動法人〕	団体 人員	<input type="radio"/> 名	団体結成 年月日	2015年 4月 1日
団体名称	すこやかひろば				
代表者氏名	フリガナ ハリガヤ ヤスコ 針ヶ谷 康子	団体住所 代表電話	(住所)	さいたま市浦和区針ヶ谷 4-2-65 (電話) 048-XXXX-XXXX	
団体の活動 目的及び 主たる活動 内容	(目的) XXX (内容) XXX	1 団体概要は団体の活動について御記入ください。 (活動目的、内容は会則、定款にならってください)		主たる 活動地域	さいたま市浦和区
本年度の活動財源					
(1) 会費（1人あたり XX 円）				XXX円	
(2) 市町村社協からの助成金				XXX円	
(3) 各種助成・援助金等				XXX円	
(4) その他 ○○○				XXX円	
計				XXX円	

2 申請事業

(1) 事業名及び申請理由

申請書（様式第 1 号）と同じ事業名をご記入ください。
(副題をつけてもかまいません)

事業名	子ども食堂立ち上げ事業
申請理由	(助成金申請にあたっての理由、団体の活動への思いなど自由に記載してください。) XXX 申請した具体的理由、活動に対する考え等を自由に記載 してください。形式は問いません（箇条書き、文章等）

記入例

該当する対象の子どもの口にレを記入してください。複数記入可。

(2) 事業概要

<p>対象の子ども</p> <p>※該当する対象の子どもの口にレを記入してください。 複数記入可。</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>(1) 経済的に支援の必要な子どもたち</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>(2) 食事に困る子どもたち</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(3) 不登校や引きこもりの子どもたち</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(4) 児童養護施設・自立支援施設等に入所している子どもたち</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(5) 里親の元で暮らす子どもたち</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>(6) 一人親家庭の子どもたち</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(7) 病気を抱える親の元で暮らす子どもたち</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(8) 障害を抱える子どもたち</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(9) 医療的ケアを必要とする子どもたち</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(10) 虐待を受けてケアが必要な子どもたち</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(11) 上記のほか、支援が必要と認められる子どもたち</td> </tr> </table> <p>具体的に ()</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	(1) 経済的に支援の必要な子どもたち	<input checked="" type="checkbox"/>	(2) 食事に困る子どもたち	<input type="checkbox"/>	(3) 不登校や引きこもりの子どもたち	<input type="checkbox"/>	(4) 児童養護施設・自立支援施設等に入所している子どもたち	<input type="checkbox"/>	(5) 里親の元で暮らす子どもたち	<input checked="" type="checkbox"/>	(6) 一人親家庭の子どもたち	<input type="checkbox"/>	(7) 病気を抱える親の元で暮らす子どもたち	<input type="checkbox"/>	(8) 障害を抱える子どもたち	<input type="checkbox"/>	(9) 医療的ケアを必要とする子どもたち	<input type="checkbox"/>	(10) 虐待を受けてケアが必要な子どもたち	<input type="checkbox"/>	(11) 上記のほか、支援が必要と認められる子どもたち
<input checked="" type="checkbox"/>	(1) 経済的に支援の必要な子どもたち																						
<input checked="" type="checkbox"/>	(2) 食事に困る子どもたち																						
<input type="checkbox"/>	(3) 不登校や引きこもりの子どもたち																						
<input type="checkbox"/>	(4) 児童養護施設・自立支援施設等に入所している子どもたち																						
<input type="checkbox"/>	(5) 里親の元で暮らす子どもたち																						
<input checked="" type="checkbox"/>	(6) 一人親家庭の子どもたち																						
<input type="checkbox"/>	(7) 病気を抱える親の元で暮らす子どもたち																						
<input type="checkbox"/>	(8) 障害を抱える子どもたち																						
<input type="checkbox"/>	(9) 医療的ケアを必要とする子どもたち																						
<input type="checkbox"/>	(10) 虐待を受けてケアが必要な子どもたち																						
<input type="checkbox"/>	(11) 上記のほか、支援が必要と認められる子どもたち																						

「対象の子ども」欄は、おおよそで結構ですので、必ず記入してください。

<p>事業計画及び参加者の内訳</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・実施日 (期間) ×月×日から×月×日まで ・年間実施回数・頻度 ×回 1か月×回 ・内容 ××× ・場所 ××× 	<p style="writing-mode: vertical-rl; font-weight: bold;">参加予定者内訳(延べ数)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・対象の子ども ×× 人 ・団体会員 ×× 人 ・ボランティア ×× 人 ・その他 (×××) ×× 人 合計 ×× 人
----------------------------	---	---	--

枠内で説明しきれない場合は、資料等を添付してください。

助成金申請額及び用途	(申請額) 100,000 円	(用途) 子ども食堂立ち上げの××のため
-------------------	--------------------	-------------------------

助成金の申請目的及び期待される効果	<p>(目的) ×××</p> <p style="border: 1px solid blue; padding: 5px; text-align: center;">なるべく詳細にご記入ください。</p> <p>(効果) ×××</p>
--------------------------	--

予算計画													
収入	①	×××	費	×××	円	支出	①	×××	費	×××	円	⑥	円
	②	×××	費	×××	円		②	×××	費	×××	円	⑦	円
	③	×××	費	×××	円		③	×××	費	×××	円	⑧	円
	④	×××	費	×××	円		④	×××	費	×××	円	⑨	円
	合計	×××		×××	円		⑤	×××	費	×××	円	⑩	円
		他の助成金の有無(いずれかに○)		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				予定・申請中の場合も○をつけてください。		合計 ××× 円			

次年度以降の活動の予定	<p><input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 実施しない</p> <p>※該当するものに「レ」を記入してください。</p> <p>予定内容 ※継続の場合は記載してください。 ×××</p> <p style="border: 1px solid blue; padding: 5px; text-align: center;">2020年度以降の活動の予定について、ご記入ください</p>
--------------------	---