平成　　年　　月　　日

公益財団法人あすなろ福祉財団

理事長　前島 崇志　殿

障がい者の自立及び社会参加に関する活動に対する

助成事業応募申請書

# 申請領域

(申請領域に〇印をつけてください)

1. 障がい者の自立及び社会参加に関する活動に対する助成
2. 障がい福祉サービス事業所等の設備整備及び環境改善に対する助成
3. 障がい者の文化・芸術・スポーツの振興のための諸活動に対する助成

# 申請団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | （ふりがな） |
| 代表者氏名 | （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(団体印)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 〒 |
| HP URL |  |
| 本事業担当者 |
|  |  | 団体での役職名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |

以下の書類(書式自由)を添付してください。

イ． 定款、会則、規約等

ロ． 現在事項証明書 (法人のみ、３ヶ月以内の原本)

ハ． 役員 (会員) 名簿

ニ． 申込者の概要がわかる資料 (パンフレット、ホームページ印刷資料等)

ホ． 今期の事業計画書及び予算書

ヘ． 直近期の決算書 (注)

 貸借対照表、収支計算書 (事業活動、資金)、損益計算書、財産目録は必須

 注) 法人は「法人全体」と「申込施設単位」の両方を提出してください

ト．他の機関から得ている助成金等の明細

※申請書類上の個人情報は、助成金審査及び審査結果の連絡に使用し、その他の目的に使用されることはありません。

また、助成団体に決定した場合、当財団関連の印刷物・ホームページ等で団体名・事業名を公表する場合があります。

# 助成事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 事業の背景 |  |
| 事業の目的 |  |
| 事業の概要 | （活動協力者がいる場合は明記すること） |
| 活動協力者 | * あり ➡ 具体的に

 * なし
 |
| 実施時期 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日（事業日数　　　　日） |
| 実施場所 |  |

# スケジュール（おおよその予定をご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| **日程** | **実施内容** |
| **開始日** | **完了日** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# 予算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **経費総額** | 　 | 円 |
| **助成申請額** | 　 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **助成金使途計画** | **金額** |  | **算出根拠** |
| 助成対象経費（注） | 1.　人件費 | 　 | 円 | 　 |
| 2.　諸謝金 | 　 | 円 | 　 |
| 3.　備品等購入費 | 　 | 円 | 　 |
| 4.　交通費 | 　 | 円 | 　 |
| 5.　印刷費 | 　 | 円 | 　 |
| 6.　改修工事費 | 　 | 円 | 　 |
| 7.　その他 | 　 | 円 | 　 |
| 　 | 　 | 円 | 　 |
| 助成対象経費合計 | 0 | 円 | 　 |
| (注)領域Ⅲの助成は、費目3.備品購入費、6.改修工事費、7その他の費目のみお使いください。　 |

　Excelの表計算ご利用の方は[こちら](https://www.asunaro-zaidan.or.jp/subsidy/img/201810_calculation_table.xlsx)

算出根拠となる下記の資料を添付してください。

【 物品等購入の場合】

見積書、カタログ、パンフレット、現物品の写真 (物品等の更新を希望する場合)

【 工事を伴う場合】

　現況説明写真 (改修等を必要とする場合)、工事見積書、工事図面、工事スケジュール、設備機器カタログ