|  |
| --- |
| **（公財）公益推進協会　こどもオポチュニティーズクラブ基金****（新規応募団体対象）応募用紙** |
| **年　　　月　　　日** |
| 申込団体・グループ | 団体・グループ名 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 | 〒℡ |
| 応募書類に関する問い合わせ先 | 担当者氏名（　　　　　　　　）※結果郵送は担当者宛てを希望（する・しない）〒　　　-　　　　℡　　　　　　　　　　　　　　　　　　mailアドレス |
| 設立年月日 | 年　　 月　　 日　　 | 会　員　数 | 名 |
| 設立目的 |  |
| 事業概要 |  |
| 助成要望事業について | 事業名 |  |
| 助成事業の概要（必要に応じて企画書の添付） | 参加費（　無料　・　有料（　　　　　円）　） |
| 応募理由 |  |
| 実施時期 | 2024年4月1日～2025年9月30日まで1ヵ年で記載 |
| 開始年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 終了年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 過去５年間の民間助成を含む助成を受けた実績 | 年度 | 助 成 団 体 名 | 助成を受けた事業の内容 | 助成金額（千円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 助成要望事業の収支概要 | **事業費** | **千円** | **助成要望額** | **千円** |
| 収入内訳 | 支出内訳 |
| 項　　目 | 金　額（円） | 項　　目 | 金　額（円） | 摘　　要 |
| 助成金収入 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 収入合計 |  | 支出合計 |  |  |

【記入上の注意】

１．「事業名」はできるだけ事業内容がわかりやすい名称としてください。

２．「事業費」は，助成を要望する対象事業に係る総事業費を記入してください。

３．「助成要望額」と「助成金収入」は同額にしてください。

４．「収入合計」と「支出合計」が同額になるようにしてください。

【添付書類】

１．見積書 （備品購入・機材整備の他，役務であっても事業執行過程で業者等から徴取したもの）

２．団体・グループの規約，役員名簿，前年度の事業報告・決算書，本年度の事業計画・予算書

３．その他参考となる団体・グループに関わる資料（機関誌，パンフレット，新聞記事など）