**横寺敏夫 患者と家族の支援基金　助成金応募用紙**

（公財）公益推進協会

西暦　　　 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 |  |
| 助成要望事業について | 事業名 |  |
| 助成事業の概要企画書/　有 ・ 無（添付は任意） |  |
| 応募理由 |  |
| 実施時期 | 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 |
| 今回の助成金収入 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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「今回の助成金収入」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。

当書面（応募用紙）の他、添付書類として同封されるものについては左の欄に丸をつけてください。

※なお、必須添付書類が一つでも欠けた場合は、審査の対象外となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 〇印 | **必須添付書類** | 〇印 | **提出が任意の書類** |
|  | １）定款または団体の規約 |  | 助成事業の企画書 |
|  | ２）前年度の事業報告 |  | 機関紙 |
|  | ３）前年度の決算書 |  | パンフレットや新聞記事機関紙 |
|  | ４）本年度の事業計画 |
|  | ５）本年度の予算書 |
|  | 見積書（備品購入や機材整備の他，役務など事業執行過程で業者等から徴取したものがあれば添付をお願いします。） |

【公益推進協会の助成金についてのみ、過去３年の間に採用実績のある団体はご記入ください】

|  |  |
| --- | --- |
| 記入例　20××年　採用あり | 記入例　　　○○基金 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込団体・グループ名 |  |