

(第1号様式)

令和6年度 山梨ともしび基金 助成金交付申込書

山梨県社会福祉協議会会長 様

令和 6 年 月 日

団体名				
所在地 注1)	〒 山梨県			
代表者職氏名	印			
代表者連絡先	TEL	FAX		
	E-mail			
連絡責任者氏名				
連絡責任者連絡先	TEL	FAX		
	E-mail			
団体の設立年月日				
団体の設立目的				
団体の会員数	名			
団体の活動概要				
助成金申込 事業名				
開催予定日または時期				
参加人数	会員	名	一般 名	
申込助成金額	円 (100,000円以内)			
本助成金による事業の予算概要 ・申請助成金額の10%以上の自己資金が必要となります ・当助成金以外に充てる補助金や助成金があれば記入してください ・対象外経費はすべて自己資金均分で計上してください ・助成対象経費は、科目一覧を参照してください	山梨ともしび基金助成金		円	
	自己資金(対象外経費含む)		円	
	その他の補助金や助成金		円	
	事業総額		円	
			予算額	予定内容
	1	諸謝金	円	
	2	旅費	円	
	3	賃借料	円	
	4	保険料	円	
5	消耗品費	円		
6	通信運搬費	円		
7	教材費	円		

申込事業の区分 ・申込対象事業に○印をつける	1 活動スタート助成事業(設立2年未満の団体が行う事業)			
	2 活動ステップアップ事業(2年以上の活動実績がある団体の事業)			
過去のともしび基金助成の有無 ・過去にともしび基金の助成を受けたことがある場合は、直近の年度と事業名、内容を記入してください	過去にともしび基金の助成を受けたことが (有 ・ 無)			
	* どちらかに○印をつける			
	平成	年度	事業名	円
* 不明な場合は、お問い合わせください				
他の助成申請予定 ・他の助成事業にも申請する予定があれば、その内容を記入してください	他に助成を申請する予定が (有 ・ 無)			
	* どちらかに○印をつける			
	申請先			
	助成事業名			
申請事業の具体的な内容とねらいについて				
申請する事業について	1新しい取り組み(従来行っている活動と比較して、新しい企画や内容について、お書きください)			
	2期待できる効果 (事業の対象者にどのような効果が期待できるか、お書きください)			
添付書類(必須)	<input type="checkbox"/> 会員名簿 <input type="checkbox"/> 団体の会則または定款			
	<input type="checkbox"/> 団体の活動内容がわかるもの(チラシ、パンフレット等)			

注1) 団体名だけで郵便物が届かない等の事故を防ぐため、個人宅が事務所になっている場合は、様方等の記載をお願いします。

注2) 押印、添付書類がない場合、審査の対象になりませんのでご注意ください。