

(第1号様式)

令和8年度 山梨ともしび基金「モデル事業」助成金交付申込書

山梨県社会福祉協議会会長 様

令和 年 月 日

1 申請区分①	モデル事業助成			
2 申請区分②	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続			
3 団体名称				
4 所在地 注1)	〒			
5 代表者役職・氏名				
6 申請担当者役職・氏名				
7 申請担当者連絡先	〒			
	TEL		FAX	
	携帯番号		E-mail	
8 団体の設立年月日				
9 団体の設立目的				
10 会員数	名			
11 現在の活動内容				
12 助成金申込 事業名				
13 開催予定日または時期				
14 参加予定人数	会員 名 一般 名			
15 申込助成金額	円 (30万円以上100万円以内)			
16 事業予算の全体概要 ・申請助成金額の20%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 ・科目が足りない場合は行を増やして下さい。	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		

17 ともしび基金助成からの助成について	過去にともしび基金の助成を受けたことが（ 有 ・ 無 ）	
18 他の助成申請予定 ・本申請事業について、他の助成事業にも申請する予定がある場合は、ご記入下さい。	他に助成を申請する予定が（ 有 ・ 無 ）	
	申請先	
	助成事業名	
	申請額	
19 申請事業の具体的な内容 (どのような事業を行うのか、助成金の使途も含めて具体的にご記入下さい。)		
20 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)	
21 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)	
22 申請書提出前チェック	<input type="checkbox"/> 申請事業の内容が定例活動や通年で行っている事業ではない <input type="checkbox"/> 申請事業の内容が重点助成分野に該当する <input type="checkbox"/> 全ての記入欄に記入済み	

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。