

2. 障がい者福祉助成金 申請書 (記入例)


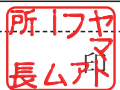
※) 財団記入

受付番号 2-

別添「助成金申請書事前同意事項」について同意のうえ申請します

下記必要項目をすべて記入・記名押印の事

2023年 10月 1日

法人名 (運営母体名)	ふりがな NPOほうじんやまとふくしかい NPO法人ヤマト福祉会	代表者名	ふりがな りじちょう すずき いちろう 理事長 鈴木 一郎		
申請する 団体・事業所	ふりがな やまとふあーむ ヤマトファーム	申請団体の 連絡責任者	ふりがな しょちょう おおやま たらう 所長 大山 太郎		
申請団体・ 事業所の所在地等	〒104-8125 メールアドレス y.zaidan@yamatofukushizaidan.or.jp 東京 中央区銀座2-16-10 電話 03(3248)0691 FAX 03(3542)5165 携帯電話 010-1111-1111				
申請団体・ 事業所の 概要	開設年月	○で囲んでください 昭和・平成・令和 15年 4月		職員数	常勤職員 6名 非常勤職員 5名
	利用者数(登録者数)	1650名		正味財産	150,000千円
	利用者の種別を選択	①知的障がい	②身体障がい	福祉サービス等の 報酬による収入	事業による収入総額 年間総収入額
		③精神障がい	④障がいの混合	⑤その他()	0千円
主な事業の概要 メインとなる事業・平時の活動などを記入					
該当する項目1つを選び、○で囲んでください。 助成対象事業・活動 ①会議・講演会 ②ボランティア活動 ③スポーツ活動・文化活動 ④調査・研究・出版					
助成を希望する事業・活動名(タイトル・活動の名称) 「地域のインクルーシブな居場所をつくろう!ガイドブック」出版事業					
申請事業・活動の企画内容・スケジュール いつ・どこで・だれが・なにを・どうするのかをはっきりと明記し 事業を行う事で、どの様な効果があるのかを具体的に記入					
◆第三者評価の有無について(有る場合は①~⑤の該当を○で囲み、⑤は記入ください。無しは⑥を囲む)					
①非営利組織評価センター グッドガバナンス認証 ②非営利組織評価センター ベーシックガバナンスチェックリスト ③都道府県福祉サービス第三者評価 ④全Aネット優良認定 ⑤その他() ⑥無し					
◆今回の申請に関する情報の入手先 (○で囲んでください) ①当財団HP ②その他のHP ③社協 ④当財団からのDM ⑤その他()					
事業・ 活動の 資金計画	支出の内容	金額(万円)	支出の内容	金額(万円)	1. 自己資金 25万円
	1 取材費	20	5		2. 公的資金 万円
	2 原稿執筆費	25	6		3. 借入による資金 万円
	3 写真、デザイン費	10	7		4. 希望する助成金額 100万円
	4 書籍印刷・製本費	70	※事業費総額(1~7)	125万円	※資金計(1~4) 125万円

注1) ※事業費総額と※資金計は同額とすること。