

新型コロナウイルス感染症対応臨時助成金 申請書 (記入例) ※財団記入

別添「助成金申請書提出事前同意事項」に同意のうえ申請します

受付番号 1-

下記必要項目をすべて記入・記名押印の事

2021年 7月 5日

運営母体 (法人名)	ふりがな <u>NPOほうじんやまとふくしかい</u> NPO法人ヤマト	代表者名	役職・ふりがな <u>りぢちよう たなか いちろう</u> 理事長 田中 一郎 印			
申請する 事業所・団体	ふりがな <u>やまとふくしぎようしよ</u> ヤマト作業所	責任者名	役職・ふりがな <u>しよちよう やまと たろう</u> 所長 大和 太郎 印			
申請事業所・ 団体の所在地	郵便番号 <u>104 - 0061</u> 東京都 <u>ちゆうおうくぎんぎ2-12-18</u> 中央区銀座2-12-18 ヤマト銀座ビル 7階					
メールアドレス	<u>y.zaidan@yamatofukushizaidan.or.jp</u>	連絡担当者名	役職名・ふりがな <u>ふくしよちよう すずき じろう</u> 副所長 鈴木 二郎 印			
電話番号	<u>03-3248-0691</u>					
FAX	<u>03-3542-5165</u>					
開設年月	○で囲んでください 昭和・平成・令和 <u>27</u> 年 <u>4</u> 月	総職員数	常勤職員 <u>4</u> 名 非常勤職員 <u>2</u> 名			
事業形態と 利用者数	① 継続A型 <u>名</u> ② 継続B型 <u>6</u> 名 ③ 生活介護支援 <u>名</u> ④ 地域活動支援 <u>名</u> ⑤ その他() <u>名</u> 合計人数 <u>6</u> 名					
	利用者の種別人数	福祉サービス報酬等の収入	就労支援事業による収入総額			
	①知的 <u>6</u> 名②精神 <u>名</u> ③身体 <u>名</u> ④混合 <u>名</u> ⑤他 <u>名</u>	<u>7,500</u> 千円	<u>4,200</u> 千円			
申請する事業形態	a 年間給料総支給額	b 定員数 <u>6</u>	c 延人数 b × 12 <u>72</u>			
継続B型	<u>1,770,000</u> 円	e 在籍数 <u>6</u>	f 延人数 e × 12 <u>72</u>			
			d 一人当平均 a ÷ c <u>24,583</u>			
			g 一人当平均 a ÷ f <u>24,583</u>			
事業所の活動内容と新型コロナウイルス感染症問題による影響など						
B型事業所でクッキーの製造販売事業を行っています。クッキーは店頭販売ほかギフトとしてネット注文を受けお届しています。コロナウイルスの感染拡大で店頭での販売が減少しました。ネット注文は順調ですが、それ以上に落ち込んで工賃支給額を下げざるをえなくなりました。						
助成対象事業の目的 (下記のうちからいずれか1つだけ該当するものに○を付けてください。)						
(1) 業態変更や売上増のために必要な備品・機材の購入改修により、新型コロナ感染拡大の影響による事業収入減、働く障がいの回復を目指す						
(2) 医療従事者やシングルマザー等を支援する目的で、障がい者施設が新たに実施する社会貢献事業						
(3) 新型コロナ感染症対策のためグッズ制作等を障がいのある人が行う事業						
(4) その他ワクチン接種の推進など、障がい者が活躍する新型コロナウイルス感染症対応に関連する社会貢献活動						
事業企画名	ワクチン接種会場でお菓子を配布して喜んでもらう。					
助成金の使途	配布用菓子の製造販売代金					
事業企画の概要(企画書の概要を簡潔に記入)						
(課題) コロナウイルスの撲滅のためにはワクチン接種率をあげていくことが重要とされています。当初は予約できないほどの混雑であったけれども、伸び悩みが懸念されています。						
(企画) 施設で障がいのある仲間が製造したクッキーなどをワクチン接種会場で当事者自らが配布する。						
(効果) ワクチン接種者に喜んでもらうだけでなく、障がいのある人がコロナウイルス撲滅に向けた社会貢献活動に参加することでコロナで失った自信や誇りを回復することができる。						
◆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	万円
	1 配布用クッキー	40	5		2.公的資金	万円
	2 出張配布費用	5	6		3.借入による資金	万円
	3 会場費	5	7		4.希望する助)	50 万円
	4			※事業費総額(1～7)	50 万円	※資金計(1～)

注1) ※事業費総額と※資金計は同額とすること。

注2) 見積書or価格表を添付のこと。