

※) 財団記入

3. 障がい者福祉助成金 申請書 (記入例)

受付番号	3-
------	----

※別紙への記載は不可。この用紙の中にすべて記入してください。

平成 29 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きょうかい NPO法人ヤマト福祉協会	代表者名	ふりがな りじちょう たなかいちろう 理事長 田中 一郎 印							
申請する 団体・事業所	ふりがな やまとふくしかい ヤマト福祉会	申請団体の 連絡責任者	ふりがな じむちょう すずきじろう 事務長 鈴木 二郎 印							
申請団体の 所在地	〒104-0061 電話 03(3248)0691 FAX 03(3542)5165 携帯電話 010-1111-1111 東京 都道府県 中央区銀座2-12-18 ヤマト銀座ビル 7階									
申請団体・事業所の概要	開設年月	昭和 <u>平成</u>	15 年	4 月	開設年月	昭和 <u>平成</u>	15 年	4 月		
	職員数	常勤職員	3 名	非常勤職員	5 名	総利用者数(登録者数)	1,650 名			
	利用者数(登録者数)	850 名			総職員数	常勤職員	3 名	非常勤	8 名	
	利用者の主な種別	①知的障がい	②精神障がい		運営する事業所数	2ヶ所				
	③身体障がい	<u>④障がいの混合</u>	⑤その他()		正味財産	150,000 千円				
	年間総収入額	福祉サービス等の報酬による収入	0 千円	事業による収入総額	0 千円	年間総収入額	福祉サービス等の報酬による収入	0 千円	事業による収入総額	0 千円
	9,000 千円	0 千円	0 千円	80,000 千円	0 千円	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 ・会議 ・講演会 ・研修 ・出版 ・啓発 ・調査 ・研究 ・スポーツ ・文化

助成を希望する事業名(タイトル・イベント名称) **第××回×××大会 「全国の集い」**

申請事業の企画内容・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

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 資料費	25	5		1. 自己資本	45 万円
	2 広報費	20	6		2. 公的資金	万円
	3 会場費	70	7		3. 借入による資金	万円
	4 機材費	30	※事業費総額(1~7)	145 万円	4. 希望する助成金額	100 万円
					※資金計(1~4)	145 万円

注1) ※事業費総額と※資金計は同額とすること。