様式１（申請詳細）

１　団体・申請施設の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | | |
| 団体所在地 | 〒 | | | | | | |
| 施　設　名 |  | | | | | | |
| 施設所在地 | 〒 | | | | | | |
| TEL |  | | FAX | |  | | |
| ホームページ |  | | | | | | |
| 開設年月日 |  | 利用者数 | | 名 | | 職員数 | 名 |
| 施設の作業内容  （授産内容） |  | | | | | | |
| 担当者職・氏名  連絡先  （文書送付先） | ※住所・電話番号・FAXは施設所在地、TEL、FAXと同一の場合は省略可  担当者職・氏名  〒 | | | | | | |
| TEL　　　　　－　　　－ | | | FAX　　　　　　－　　　－ | | | |
| 担当E-mail |  | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

２　助成申請額（千円）

（注）助成申請額は千円未満を切り捨てること

３　申請事業の内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成申請事業名  (具体的な事業名を記入) |  | | | | |
| 申　　請　　内　　容 | | 数量 | 単価 | 金　額 | 備　　考 |
|  | |  |  |  |  |

４　申請理由（課題感や誰が、どんな状態で、何に困っているかを記入してください）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

５　理想と考える状態（４を受け、どのような状態を理想と考えるのかを記入してくだ

さい）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

６　事業内容（４，５を踏まえ、課題を解決し、理想の状態に近づけるために、どのよ

　　うに考え、どのような事業を行うのかを記入してください）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

７　資金計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　 業 　費　 総　 額 | | 円 | ※見積金額の合計 |
| 助　成　金　申　請　額 | | 円 |  |
| 自己資金 | 手 持 資 金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |

|  |
| --- |
| 赤い羽根共同募金への協力 赤い羽根募金運動にご協力いただける項目に印をお願いします。  □ 募金箱の設置協力（９月に募金箱を送付させていただきます。）  □ 職域募金（施設事務所内での募金協力） |