（第１号様式）

令和３年度千葉県社会福祉基金助成申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会

会　　長　　石　渡　　哲　彦　　様

　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　（施設・団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和３年度千葉県社会福祉基金助成金の交付を下記のとおり受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業完了予定年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

３　添付書類

（1）団体に関する調書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（第２号様式）

（2）助成事業計画書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（第３号様式）

（3）助成事業開催要項案等　　　　　　　　　　　　　　　　　　（任意様式）

（4）助成事業に関する収支予算書　　　　　　　　　　　　　　　（任意様式）

(5) 直近の事業報告書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（任意様式）

（6）直近の決算書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（任意様式）

（7）定款・寄付行為又は規約

（8）役員名簿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（任意様式）

（9）その他団体の活動を紹介する資料（団体の会報、パンフレット等）（任意様式）

（第２号様式）

団体に関する調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名  （法人の場合は法人名をお書きください） | | ふりがな： | | | | |
|  | | | | |
| 団体の所在地 | | ふりがな： | | | | |
| 〒 | | | | |
| 代表者氏名 | | ふりがな： | | | | |
|  | | | | |
| 連絡先  （**必ず連絡が取れるところ**をお書きください。なお、代表者と同一でも構いません。） | 氏　名 | ふりがな： | | | | |
|  | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ |  | |
| ｅ-mail |  | | | | |
| 設立年月日 | | 年　　　月　　　日（法人の場合は法人設立日） | | | | |
| 団体の目的  （組織としての活動目的） | |  | | | | |
| これまでの主な活動実績  （箇条書きで記入） | |  | | | | |
| 他団体等（千葉県を含む）  からの資金助成及び委託の実績  （過去２年分を記入） | | 例：令和○○年度　△△財団　◇◇円（○○に関する事業） | | | | |
| 機関紙発行の有無 | | 有 | 機関紙名  　発行期間（定期：　　回/年　　，　不定期） | | | 無 |
| ホームページの有無 | | 有 | ＵＲＬ： | | | 無 |
| 本助成金を  どこで知りましたか？ | |  | | | | |

※記入欄が足らない場合は、別紙を利用して記入してください。

（第３号様式）

助成事業計画書

１　事業の概要

２　事業の目的

３　事業の期待される効果

４　資金使途（見積書等、金額のわかる資料を添付してください。）