**第２期　能登半島地震被災地支援助成申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請年月日2024年　　月　　日

■**団体連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **代表者** | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名 |
| **所在地** | 〒Tel. 　　Fax. |
| **担当者(連絡先)** | 氏名Tel. 　　 Fax.E-mail |

■**団体概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **設立年月** | 　西暦　　　　　　　　　年　　　　　　月設立 |
| **活動目的** |  |
| **スタッフ数** | 事務局スタッフ(有償　 　　　名 ・ 無償　　 　　　名)、　ボランティア( 名) |
| **2023年度の****主な活動内容**（委託、補助、助成事業があれば、明記してください） |  |
| **連携しているコープこうべの部署・団体　　　※必須ではありません** |  |

■**助成申請内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **助成申請額** | 千円　（千円単位） |
| **内容概略** (200文字以内・HP等に掲載します) | 当該助成金を活用して行う活動概要を200文字以内で記してください。 |

**(１)活動内容**

①いつ、②どこで、③誰(何)を対象に、**④どのような体制を組み(スタッフ、専門家、他団体等の協力も含めて記してください)**、⑤どういう方法を用いて、⑥どのような活動を実施するのか、できるだけ具体的に記してください。

**(２) 被災地の連携先**

確認のため、連携先に連絡させていただく場合がございますのでご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **代表者** | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名 |
| **所在地** | 〒Tel. 　　E-mail |
| **担当者** | 氏名Tel. 　　 E-mail |

**(３) 当該助成による効果**

助成金を活用して活動を実施することによって、対象者にどのような変化をもたらすのか等、予測される成果について記してください。

**予算書**

1）2024年10月１日～2024年12月31日までの申請する活動にかかる予算を記入ください。

2）支出金額は費目ごとの合計金額を記入してください。

 **(１)収入の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目 | 金額 (円) | 内　　訳 |
| 1. 当財団への申請助成金
 |  |  |
| 1. 自己資金(会費、繰越金など)
 |  |  |
| 1. 他機関助成金
 |  |  |
| 1. 事業収入(参加費、団体謝金など)
 |  |  |
| 1. 寄付金
 |   |  |
| 1. その他
 |  |  |
| 合　計 | 【A】  |  |

**(２)支出の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目 | 金額 (円) | 内　　訳（積算根拠を明記） |
| 申請助成金からの支出額 | 申請助成金以外からの支出額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 | (収入の部①の金額と同じ)　　　　　　 　円 | (収入の部②～⑥の金額と同じ)　　　　　　　　円 |  |

合計【B】

収入の部の合計【A】欄と支出の部の合計【B】は同じ金額になるよう記入してください

■添付必要書類　　※第1期採択団体は(1)のみご提出ください

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | (1) 助成申請書 |
| 　 | (2) 定款や会則、規約など |
| 　 | (3) 事業報告書(2023年度の活動履歴がわかる資料) |
| 　 | (4) 決算書(2023年度の収支がわかる資料) |
| 　 | (5) 役員名簿（所属・名前） |

(↑添付書類に○をつけてください)

**■政治的・宗教活動ではないこと、反社会勢力ではないことの表明・確約に関する同意事項**

**・団体活動を通じて、政治的または宗教的活動を行いません。**

**・本団体および理事、構成員は暴力団等の反社会的勢力、またはこれらの反社会的勢力との密接な関係を有する者に該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約します。**

**２０２4年　　月　　日**

**上記の内容を全て同意・確約いたします。**

　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

■事務局使用欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ともしび財団 | ともしび財団 | コープこうべ | 最終 |
| 　　　　／ | 　　　／ | 　　　／ | 　　　／ |
|  |  |  |  |