**ゆずりは基金　助成申請書**

■団体等で取り組まれている事業

|  |
| --- |
|  |

■申請事業の実施時期　　※2023年5月～2024年4月の間に事業実施期間が重なっていることが必要です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 西暦　　　年　　月　　日 | ～ | 西暦　　　年　　月　　日 |

■申請事業の名称（２行以内）　※本設問の内容を当財団ホームページ等に掲載させていただくことがあります。

|  |
| --- |
|  |

■申請事業の概要（４行程度）　※本設問の内容を当財団ホームページ等に掲載させていただくことがあります。

|  |
| --- |
|  |

■申請事業の概要（10行程度）　※審査において、本設問の内容を事業の公益性・有効性等の観点から検討いたします。

|  |
| --- |
|  |

■申請事業への想い　※上記の申請事業を通じて、「どのような社会、未来を創っていきたい」のか、お書きください。

|  |
| --- |
|  |

■助成金申請額とその使途　※事業予算のうち、本件申請を行う費用のみ抜き出してご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金申請額 | 円　　　（50,000円～最大100,000円） |
| 使途の内訳 |  |

助成の対象となる経費の種類：人件費、諸謝金、旅費交通費、委託費、消耗什器備品費、印刷製本費、通信運搬費、会議費、広告宣伝費、

雑費、事務局人件費、事務局家賃）

■組織概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体 | 法人格 |  | | 名称 |  |
| 代表者 | 役職名 |  | | 氏名 |  |
| 団体所在地 | 〒 | | | | |
| 担当者連絡先 | 役職 |  | | 氏名 |  |
| TEL |  | | E-MAIL |  |
| 団体設立日 |  | | | 法人格取得日 |  |
| 団体設立の  経緯 |  | | | | |
| 助成金の  振込先 | 銀行名 | |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 | |  | | |

■構成員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役員 | 理事 | 人 | 監事 | 人 |
| スタッフ | 有給 | 人 | 無給 | 人 |
| 会員 | 正会員 | 人 | 賛助会員等 | 人 |
| その他  （自由記述） |  | | | |

■過去の活動

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 昨年度経常収入 | 円 | 昨年度経常費用 | 円 |
| 過去の主な実績  （できる限り数値を含めて記述してください） |  | | |