

能登半島地震復興支援基金 助成申請書

■団体等で取り組まれている事業

	医療及びその従事者への支援事業		医療に関連もしくは付随している復興事業
	介護・保健・福祉を含む支援事業		

■申請事業の実施時期 ※2024年1月～2025年6月の間に事業実施期間が重なっている必要があります。

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。

--

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

--

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

助成金申請額	円 (1,000,000円～最大5,000,000円)
用途の内訳	

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)			