

印刷後に手書きを

受付番号欄 入力不要

【令和2年度上期 一般助成申込書】

投函日：令和 年 月 日

■申請団体（法人格・任意団体）		※ ドロップダウンリストからお選びください	
正式名称	特定非営利活動法人 ○○○△△△	(印)	申請事業の拠点住所 〒 111 - 0000
ふりがな	とうきょう たろう	(印)	施設名
代表者名	東京 太郎	住所	東京都 ※ ○○市○○町2-3-4 ABCマンション A102
役職	理事長	書類送付先	※上記と違う場合のみ記入 〒 111 - 0001
連絡先電話	03-0000-0730	施設名	※
インターネット公開の有無	<input checked="" type="checkbox"/> HP <input checked="" type="checkbox"/> Facebook <input checked="" type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> その他 名称 インスタグラム	住所	東京都 ※ ○○区△△3-33
連絡責任者（担当窓口）		活動開始年月	H 25 年 12 月
役職	事務局長	法人設立年月	年 月
ふりがな	にほん はなこ	法人格申請	予定 R 2 年 9 月
氏名	日本 花子	申請事業所の活動時間	(印刷後に手書き↓)
立場	難病患者会のみ記入 (例：患者、家族、他)	月・火・水・木・金・土・日・祝	
固定電話	03-0000-0730	曜日 AM : ~PM :	
携帯電話	080-8888-8888	曜日 AM : ~PM :	
FAX	03-0000-0731	備考	上記の補足があれば記入
Eメール	ssssssssss@gmail.com	フリーアドレス可	
■団体概要			
全体の事業区分（複数の事業・施設がある場合は、それぞれの利用者数を事業の末尾に記入）			
介護給付	居宅介護19 グループホーム5	事業区分のあとに 利用者数を記入	
訓練等給付	就労移行支援7 就労継続支援B型10		
障害児・相談系事業	放課後等デイサービス20		
その他	地域活動支援センターⅢ型10 講演活動		
申請事業所の利用者等			
定員	20名	週の平均利用者数	12名
利用者の内訳		利用者の年齢幅	5歳 ~ 60歳
中心年齢層		20歳代	
身体	0名	重複	0名
おおよその数値を記入			
知的	10名	高齢者	0名
障害者手帳所持率		98%	全従業員
精神	5名	健常者大人	0名
患者会の会員数		0名	常勤 3名
発達	10名	健常者子供	0名
非常勤		10名	
難病	0名	利用者合計	25名
青字は計算式設定		平均勤続年月	4年 11ヵ月

団体設立の経緯、背景			
印刷後、入力の文字が枠内に収まっているか(文字が切れていないか)を確認			
団体の理念、特色（他団体との違い）			
団体の日常活動			
内容や活動頻度、時間帯、参加者数などを箇条書きで記入			
これまでの活動実績			
障害者視点での実績を記入			
過去の受取助成金（過去に10万円以上の助成金を受けた団体名を新しい年度順に記入）			
年度	団体名	助成額 (万円)	助成事業の名称
H 30	東京福祉財団	100	車椅子対応自動車の購入
H 25	にほんばし福祉協議会	60	トイレの工事
H 25	関東福祉専門財団	25	玄関スロープの修繕
H 22	にほんとおりに福祉財団	30	身体運動プログラム
※ 年度は、ドロップダウンリストからお選びください			
運営上の課題（該当するものを選んで、下欄に自由に記入）			↓その他の場合に記入
<input checked="" type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 後継者 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 専門サービス <input checked="" type="checkbox"/> 法務 <input checked="" type="checkbox"/> 経理 <input checked="" type="checkbox"/> その他			
上記課題の補足、並びに自治体や民間財団などに望むことがあれば記入			
今後（3～5年程度）の団体としての事業構想			
いつ頃、誰を対象に、何を、どの程度の規模で実施を計画、など記入			

■ 団体収支推移		青字は計算式設定				単位:万円/税込			
活動計算書(全体)									
決算月 3 月		当年度 予算	前年度 決算(予算)	2年度前 決算	3年度前 決算				
受取会費		39	33	27	23				
入会金		4	3	2	3				
会費・正会員		25	20	15	10				
会費・賛助会員		10	10	10	10	個人、団体問わず			
受取寄付金		30	25	20	15				
寄付・個人		20	15	10	5	街頭募金含む			
寄付・企業・団体		10	10	10	10				
受取補助金(国・地方自治体)など		130	110	180	615				
〇〇市補助金		100	100	100					
地域活動支援センター				50	50				
基盤整備補助金					500				
加算金				10	50				
その他		30	10	20	15				
受取助成金(民間助成団体)		200	50	150	100				
事業収益		640	550	240	135				
訓練費等給付		500	400	200	100				
講演・講習会		20	20	20	20				
ピアサポート養成講座		50	30	10					
自立生活体験		30	30						
利用者負担		20	20			金額の多い5種を記入 残りはその他に集約			
その他		20	50	10	15				
その他収益		35	35	25	25				
受取利息		30	30	20	20				
雑収入		5	5	5	5				
経常収益計		1,074	803	642	913				
経常費用計		1,070	790	630	920				
事業費計		660	470	360	670				
管理費計		410	320	270	250				
当期経常外収支		10	-5	-10	10				
当期正味財産増減額		14	8	2	3				
前期繰越正味財産額		28	15	13	10				
次期繰越正味財産額		42	28	15	13				

■申請の事業			
事業の名称		最初に助成金を入力 事業の内容がわかりやすいネーミング	
<input type="radio"/> 購入 <input type="radio"/> 工事 <input checked="" type="radio"/> その他 < 親子勉強会 > <small>(↑いずれかにチェック) (↑その他の場合に記入)</small>			
助成金申請額	200	万円(税込)	*申請事業総額 250 万円(税込)
事業の実施年月日	開始 R2.12.3	終了 R3.5.31	(予定)
事業の目的、概要、実施効果 (現在の問題点とは、利用者へ、どのような支援なのか)			
2020/12/3 と入力すると自動的に R2.12.3 と表示されます 目的・概要など、できるだけ箇条書きで記入 上記の助成金申請額が自動的に反映 青字は計算式設定 4箇所が不一致の場合、エラー表示			
申請事業の収支予算概要 1万円未満は切り捨て			
《収入の部(財源)》		《支出の部》 (税込)	
① 助成金申請額	200	万円	① 給与、謝礼(社外) 20 万円
② 自己資金	40	万円	② 物品購入費 10 万円
③ 入場料	5	万円	③ 工事費 150 万円
④ 寄付金	5	万円	④ 交通費 30 万円
⑤		万円	⑤ 会場代 20 万円
⑥		万円	⑥ 印刷代 10 万円
⑦ その他		万円	⑦ その他 10 万円
(a) ※	250	万円	(b) 合計 250 万円
※他団体併願の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 「有」の場合、下記に記入ください。 ※(a)と(b)は同一金額			
他助成団体名	東京室町福祉財団	申請額	200 万円 結果発表月 8 月
※他団体の助成が決定された場合、ご連絡ください。			
工程表(申請事業における購入日や工事日など実施内容の終始を時系列に記入)			
実施日	実施内容(品目、用途)	金額(万円)	内訳(金額の根拠、計算式)
11/1	講師打ち合わせ		別紙:企画書
12/20	見積書を取る(3社)		別紙:見積書3枚あり
1/9	プロジェクター購入	20	
2/10	バリアフリー工事	150	
5/10	講師用交通費	30	
	実施日は、月/日をスラッシュを使って記入 例 5月10日→5/10	50	
		申請事業総額	250 万円