

公益財団法人 洲崎福祉財団 御中		記入例		受付番号欄		入力不要		
令和4年度上期 一般助成申請書						印刷後に手書き		
印刷後、入力文字が枠内に収まっているか(途切れていないか)を確認				投函日：令和		年 月 日		
■申請団体		※ プルダウンから選択						
法人格	特定非営利活動法人	申請事業の拠点住所		〒 901 - 0100		施設名		
ふりがな	でこぼこ			グループホーム△△				
団体名	凸凹	住所		沖縄県 ※		〇〇市〇〇町2-3-4		
役職	理事長			ABCマンション A102				
ふりがな	ひがしにほん たろう	書類送付先		〒 901 - 0111		※上記と違う場合のみ記入		
代表者名	東日本 太郎			施設名		地域活動支援センター〇〇		
連絡責任者 (担当窓口)		住所		沖縄県 ※		〇〇市〇〇区△△3-33		
役職	事務局長			活動開始年月		H 25 年 12 月		
ふりがな	にしにほん はなこ	氏名		法人設立年月		年 月		
氏名	西日本 花子			法人格申請		予定 R 4 年 10 月		
立場	難病患者会のみ記入 (例:患者、家族、他)	固定電話		098-345-6789		申請事業所の活動時間		
携帯電話	080-8888-8888			098-000-1111				月・火・水・木・金・土・日・祝
Eメール	2022SUSAKI@gmail.com	WEBの有無		☐ HP ☐ ブログ ☐ 無し		曜日 AM : ~PM :		
SNSの有無	☐ Facebook ☐ Twitter ☐ Youtube ☐ 無し			☐ Facebook ☐ Twitter ☐ Youtube ☐ 無し				曜日 AM : ~PM :
■団体概要		事業数	5	事業	施設数	2	力所	
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5							
訓練等給付	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				青字は計算式設定		団体全体の人数		
定員	30 名	週平均利用者数	30 名	障害者手帳所持率	98 %	患者会の会員数	0 名	
身体	知的	0 名	重複	0 名	利用者	年齢幅	18 歳 ~ 55 歳	
視覚	精神	10 名	重心	0 名		中心年齢層	40 代	
聴覚・言語	発達	5 名	難病	5 名	従業員	平均利用年数	2 年 6 カ月	
肢体	健常者 大人	0 名	医ケア	10 名	常勤	3 名	非常勤	6 名
内部	健常者 子供	0 名	高齢者	0 名	平均年齢	45 歳 10 カ月		
利用者合計				35 名		平均勤続年数	5 年 1 カ月	

団体設立の経緯、背景			
団体の理念、特色（他団体との違い）		印刷後、入力文字が枠内に収まっているか(途切れていないか)を確認	
団体の日常活動			
内容や活動頻度、時間帯、参加者数などを簡条書きで記入			
これまでの活動実績（本事業に関連するものがあれば）			
利用者視点での実績を記入		難病患者会で指定難病(または小児慢性特定疾病)の場合は告示番号を記入	
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
R	1 東京福祉財団	100	車椅子対応自動車の購入
H	30 にほんばし福祉協議会	60	トイレの拡張工事
H	25 関東福祉専門財団	25	玄関スロープの修繕
H	21 日本橋室町福祉財団	30	身体運動プログラムの開発
※	プルダウンから選択		
運営上の課題 （該当するものを選んで、下欄に自由に記入）			<input type="checkbox"/> その他
<input checked="" type="checkbox"/> 採用	<input checked="" type="checkbox"/> 後継者	<input type="checkbox"/> 施設	<input type="checkbox"/> 設備
<input type="checkbox"/> 福祉サービス	<input type="checkbox"/> 法務	<input type="checkbox"/> 経理	<input checked="" type="checkbox"/> 運営資金
該当箇所にチェック			「その他」の場合のみ記入
上記課題の補足、並びに自治体や民間団体などに望むことなどあれば記入			
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、しているかなどを記入			

■ 団体収支推移		印刷後、入力文字が枠内に収まっているか(途切れていないか)を確認				ケタ数に注意															
活動計算書(全体)		青字は計算式設定				単位: 万円/税込															
決算月		3 月																			
会員数を記入		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		1,000 名				25				20				15				10			
会費・賛助会員		500 名				10				10				10				10			
受取寄付金		1,400				25				20				15							
寄付・個人		600				15				10				5							
寄付・企業・団体		800				10				10				10							
受取補助金(国・地方自治体)など		1,330				110				180				615							
〇〇市補助金		100				100				100											
地域活動支援センター		500								50				50							
基盤整備補助金		300												500							
加算金		400								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		17,020				550				240				135							
訓練費等給付		5,000				400				200				100							
講演・講習会		3,000				20				20				20							
ピアサポート養成講座		5,000				30				10											
自立生活体験		3,000				30															
利用者負担		1,000				20															
その他		20				50				10				15							
その他収益		35				37				25				25							
受取利息		30				30				20				20							
雑収入		5				7				5				5							
経常収益計		エラー				805				642				913							
経常費用計		3,660				800				630				920							
事業費計		1,660				480				360				670							
管理費計		2,000				320				270				250							
当期経常外収支		10				-5				-10				10							
当期正味財産増減額		エラー				0				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							

■事業の申請				
事業の名称	当該種別のひとつのみチェック(申請)			
上限金額	300万円	200万円		
助成の対象種別	<input checked="" type="radio"/> 福祉車両購入	<input type="radio"/> 一般車両購入	<input checked="" type="radio"/> 物品購入	<input type="radio"/> 施設工事
事業期間	令和4年12月1日	～	令和5年1月31日	終了予定
助成金申請額	200万円(税込)	申請事業総額	250万円(税込)	医療的ケア研修会開催
事業概要(現在の問題点とは、利用者へ、どのような支援なのか)				
1. 目的	最初に助成金申請額を入力	当期は、令和4年12月1日～令和5年5月31日の期間内を対象	「その他」の場合のみ記入	
2. 支援の対象者				
3. 活動の内容	下記《支出の部》の(b)合計が自動的に反映			
4. 実施効果	上記の助成金申請額が自動的に反映			
1～4の行数は文字数に応じて調整 改行は、Alt+Enter				
長文よりも箇条書きで、 数値を用いて具体的に記入				
青字は計算式設定 太枠4箇所が一致しないと エラー表示→見直し必要 ※小数点は切り捨て				
申請事業の収支予算概要				
《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 車両購入費	0万円	
③ 入場料	5万円	③ 物品購入費	190万円	
④ 寄付金	5万円	④ 施設工事費	0万円	
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)合計	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。				
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
※他団体の助成が決定された場合、速やかにご連絡ください。				
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	最終見積書を取る		別紙：見積書	
12/1	講師打ち合わせ		別紙：企画書	
12/1	プロジェクター購入	20		
12/10	バリアフリー工事	150	別紙：工事図面	
1/15	講師用交通費	10	2万×5往復	
実施日は、月/日を入力		70		
申請事業総額		250	万円	