

<div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">フォーム改変禁止</div> 福祉財団 御中		<div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">記入例</div>		受付番号欄 入力不要 <div style="border: 1px solid blue; padding: 2px; margin-left: 100px;">印刷後に手書きを</div>	
<h2 style="margin: 0;">令和5年度 継続助成（東日本）申請書</h2>				投函日：令和 5 年 月 日	
<div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">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</div>					
■申請法人（法人格）		※ プルダウンから選択			
法人格	<div style="border: 1px solid green; padding: 2px;">特定非営利活動法人</div>		申請事業の拠点住所	〒 111 - 0000	
ふりがな	まるまるかい		施設名	グループホーム△△	
法人名	〇〇会		住所	<div style="border: 1px solid green; padding: 2px;">北海道</div> ※ 〇〇市〇〇町2-3-4	
役職	理事長		住所	ABCマンション A102	
ふりがな	とうきょう たろう		書類送付先	※上記と違う場合のみ記入 〒 111 - 0001	
代表者名	東京 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）		※ プルダウンに記載のない県は対象外なのでご注意ください			
役職	事務局長		住所	<div style="border: 1px solid green; padding: 2px;">北海道</div> ※ 〇〇区△△3-33	
ふりがな	にほん はなこ		活動開始年月	H 25 年 12 月	
氏名	日本 花子		法人設立年月	年 月	
立場	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">難病患者会のみ記入 (例:患者、家族、他)</div>		申請事業所の活動時間		
固定電話	03-1234-5678		月・火・水・木・金・土・日・祝		
携帯電話	080-8888-8888		曜日 AM : ~PM :		
FAX	03-1234-5677		曜日 AM : ~PM :		
Eメール	ssssssssss@gmail.co		該当箇所にチェック		
WEBの有無	<input checked="" type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> 無し		備考 上記の補足があれば記入		
SNSの有無	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> X(旧Twitter) <input checked="" type="checkbox"/> インスタ <input type="checkbox"/> Youtube		団体としての活動開始年月を記入		
■法人概要		事業数	7	事業	施設数
					3
					力所
<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">印刷後に手書</div>					
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	生活介護9 ショートステイ3				
訓練等給付	就労継続支援B型12 グループホーム5				
障害児・相談系事業	放課後等デイサービス6				
その他	地域活動支援センターⅢ型5 講演活動				
申請事業所の利用者等			青字は計算式設定		
定員	6 名	1日の平均利用者数	5 名	法人全体の人数状況	
身体	知的	2 名	重心	0 名	利用者数
視覚	精神	1 名	医ケア	1 名	45 名
聴覚・言語	発達	0 名	高齢者	0 名	患者会の会員数
肢体	重複	0 名	健常者大人	0 名	0 名
内部	難病	0 名	健常者子供	0 名	障害者手帳所持率
利用者合計			5 名		
					98 %
					年齢幅
					15 歳 ~ 55 歳
					中心年齢層
					40 代
					平均利用年数
					3 年
					従業員
					常勤
					8 名
					非常勤
					6 名
					平均年齢
					45 歳
					平均勤続年数
					5 年

法人設立の経緯、背景				
法人の理念、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		
法人の日常活動				
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（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				
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
※	プルダウンから選択			事業名称は用途がわかるように変更しても可。
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"/> 採用	<input 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 type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 運営資金	
↑ 該当箇所をチェック			「その他」の場合のみ記	
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などあれば記入				
今後（3～5年程度）の法人としての事業構想				
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				

■法人収支推移		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				
活動計算書(全体)		青字は計算式設定				単位:万円/税込				
直近の 会員数を記入		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					40	33	27	23		
入会金		個人、団体間わ			5	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		街頭募金等含む			35	25	20	15		
寄付・個人					20	15	10	5		
寄付・企業・団体					15	10	10	10		
受取補助金(国・地方自治体)など					530	488	180	615		
〇〇市補助金					100	100	100	0		
地域活動支援センター					50	48	50	50		
基盤整備補助金					300	300	0	500		
〇〇加算金					50	30	10	50		
その他					30	10	20	15		
受取助成金(民間助成団体)					100	50	0	100		
事業収益					4,260	3,767	3,033	3,386		
介護給付					1,650	1,527	1,325	1,402		
訓練費等給付					1,500	1,320	1,073	1,278		
放課後等デイサービス事業					800	670	520	550		
地域活動支援センターⅢ型事業					240	180	85	124		
講演・講習会		金額の多い5種を記入 残りはその他に集約			20	20	20	17		
その他					50	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					5,000	4,400	3,285	4,164		
経常費用計					3,500	3,370	3,329	3,017		
事業費計					2,800	2,720	2,698	2,466		
管理費計					700	650	631	551		
当期経常外収支					10	-5	-10	10		
当期正味財産増減額					1,510	1,025	-54	1,157		
前期繰越正味財産額					5,844	4,819	4,873	3,716		
次期繰越正味財産額					7,354	5,844	4,819	4,873		

■継続事業の申請	
事業テーマ	○ A 既存福祉サービスの強化 ○ B 新規福祉サービスの創造 ○ C AとBの混合 (いずれかにチェック)
事業名	例：医療的ケア児者のためのレスパイト 事業名は30文字以内で事業を分かりやすく記入
事業期間	令和 6 年 6 月 ~ 令和 9 年 3 月 = 3 年間 最長3年間
事業概要（1.現状の課題 2.達成すべき目標 3.課題解決のための方法論 4.特長的な点） ※添付：本事業を実行する組織相関図としてA4判1枚 プルダウンから選択	
1.【現状】本事業に取り組む理由、課題の本質は何か	
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> ・テーマAは、現在の国や自治体の福祉サービス・制度を補い強化する事業。 ・テーマBは、これまでになかった(存在しない)サービスの事業化。 </div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 長文よりも箇条書きで、数値など用いて具体的にわかりやすく記入 </div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> 本質的な問題点、現在本事業が存在しない理由を記入 </div>	
2.【目標】期待される成果（事業目標）、助成期間終了後の姿（ゴール）	
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> 本事業の助成終了時点の目指す状態（ゴール）、具体的な数値や指標を用いて記入 </div>	
3.【方法論】課題を解決し「目標」を達成するための具体的な事業内容（ソリューション）	
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 具体的に何を創るのか、構築・開発するのか、について記載 （体制・組織、ネットワーク、仕組み、ツール、拠点・施設など） </div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> ゴール達成へのアプローチを、あるべき姿から逆算で組立て </div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> 組織相関図は、 ・書式(A4判1枚)は、エクセル、ワード、パワーポイントなど自由 ・本事業遂行のために係わる個人や団体を、有償無償に係わらず、その役割とともに記載 ・賃金・謝金や委託費など恒常的、多額に支出するものの記載は必須 ・現時点で個人名や団体名が未定の場合は、A氏、B社などと記載 </div>	
4.【特長】今回取り組む事業内容（ソリューション）の特長的な点	
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> 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 </div>	

■本事業遂行にあたりネックと想定されること、その対策

このページの記入は長文よりも箇条書きで具体的に

■助成終了後の事業展望とその収支（主な財源と費用）

- ・事業展望は3～5年後をイメージして。
- ・広域への波及方法を具体的に記入。
- ・財源は数値根拠を用いて記入。

■代表者のメッセージ（事業遂行にあたっての想いを自由に記入）

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