

この用紙に記載されました個人情報は、助成に係る業務に利用することを目的とし、
本会において適正に管理し、無断で第三者に提供しません。

【様式1】

すべての子どものこころとからだはぐくみ遊具・備品購入助成申請書

社会福祉法人奈良県共同募金会会長 吉川 正利 様

令和 年 月 日

申請者	(フリガナ) 法人・団体の名称			
	(フリガナ) 代表者職・氏名			
	法人・団体の 所在地	〒 -		
	TEL () (事務局・代表者宅 いずれかを囲んでください)			
	事務担当者	職・氏名	連絡先: TEL () FAX ()	E-mail @
設立 (活動開始)	年 月 日			

申請内	助成の区分 (該当するものすべてにチェックしてください)	<input type="checkbox"/> ①備品購入 <input type="checkbox"/> ②屋内用遊具購入 <input type="checkbox"/> ③屋内用インクルーシブ遊具購入			
	R2年度からの共同募金助成の有無	<input type="checkbox"/> 受けたことがない <input type="checkbox"/> 受けたことがある			
	設置場所	所在地			
		場所名			
	購入費総額 ・助成要望額	【購入費総額】 円	【助成要望額】 円 (千円未満切り捨て)		
	設置時期	令和5年 月 ~ 月			
	【助成金を活用して、どのようなはぐくみ活動を実施するのかを具体的に記載してください】				
	【備品や遊具の活用方法 (子どもの遊び方) を具体的に記載してください】				

資金計画	備品・遊具購入にかかる資金収支			
	収入の部		支出の部	
	項目	金額 (円)	項目(備品購入費、設置費等)	金額 (円)
	共同募金助成金			
	自己資金			
	その他(補助金等)			
	合計		合計	

添付書類	下欄にチェックしてください。ただし、活動年数が1年未満の場合は④は不要。
	<input type="checkbox"/> ①会則・規程等 <input type="checkbox"/> ②役職員名簿、会員名簿 <input type="checkbox"/> ③団体の広報用の会報・リーフレット等 <input type="checkbox"/> ④令和4年度事業報告書及び決算書 <input type="checkbox"/> ⑤令和5年度の事業計画書及び予算書 <input type="checkbox"/> ⑥購入備品・遊具の名称及び内容が確認できるもの (パンフレットのコピー等) <input type="checkbox"/> ⑦見積書または購入予定額が確認できるもの (上記⑥で確認できる場合は不要)