|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄  受付番号29- | Ｐ０ |

**平成29年度（新規）**

**「赤い羽根福祉基金」助成応募書**

**（平成29年2月13日（月）応募締切）**

**応募にあたっては、下記の１～７の提出書類を、中央共同募金会までなるべくEメールにて提出してください。特に、作成にあたりWORD形式で入力された「助成応募書」は、必ずEメールでお送りください。**

**送付先Eメールアドレス　　　kikin-oubo@c.akaihane.or.jp**

**◆提出書類確認欄**

* 送付の前にすべての資料が揃っていることをご確認ください。
* 資料に不備がある場合は、ご応募いただいても受け付けることができません。
* 応募締切は２月１３日（月）です。（資料№２以降の提出書類について郵送する場合も、

２月１３日（月）本会宛必着です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **資料№** | **種類** | **書類準備**  **(□にチェック)** | **送付方法** |
| １ | 助成応募書 | □ | Eメールのみ |
| ２ | 規約、会則、定款 | □ | **(いずれかに○印)**  メール・郵送 |
| ３ | 平成２７年度事業報告 | □ | メール・郵送 |
| ４ | 平成２７年度決算資料  （活動計算書/損益計算書もしくは収支計算書） | □ | メール・郵送 |
| ５ | 平成２９年度事業計画  （ない場合は平成２８年度） | □ | メール・郵送 |
| ６ | 平成２９年度の予算資料  （ない場合は平成２８年度） | □ | メール・郵送 |
| ７ | 直近役員名簿 | □ | メール・郵送 |
| ８  (\*) | 応募関連分野における活動実績、研究成果等にかかわる資料 | □ | メール・郵送 |

(\*)調査研究事業に応募する場合のみ提出してください。

注：大学研究室等からの応募について

大学研究室等からの応募の場合、資料№1、№7、№8が提出書類となります。なお、資料№2～№6の書類提出については、提出前に必ず赤い羽根福祉基金運営事務局にご相談ください。

**◆ご応募の前に「応募要項」を必ずお読みください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | 受付日:　　　/ |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄  受付番号 29- | Ｐ１ |

※応募要項を確認のうえ記入ください

**■団体概要**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  団体名 |  | | | | | |
| 代表者名 | 役職名(大学研究室等の場合は代表者の所属組織) | | | 氏名（ふりがな） | | |
|  | | |  | | |
| 所在地 | 〒　　　　― | | | TEL: | | |
| FAX: | | |
| E-mail: | | |
| URL: | | |
| 連絡責任者名 | 役職名(大学研究室等の場合は代表者の所属組織) | | | 氏名（ふりがな） | | |
|  | | |  | | |
| 連絡責任者  連絡先 | TEL: | | | FAX: | | |
| 携帯: | | | E-mail(PC): | | |
| 〒　　　- | | | | | |
| 法人格の有無  （いずれかに○） |  | 1.あり（ | ）法人 |  | 2.なし（ボランティアグループ、任意団体） | |
| 設立時期  （西暦表記） | 年　　　月  (任意団体から法人格を取得した場合は、任意団体の設立時期を記入してください) | | | 前年度の総支出額　（　　　　　　）円  前年度の収入総額　（　　　　　　）円  前年度の寄付収入額（　　　　　　）円 | | |
| 団体の目的と  事業内容 |  | | | | | |
| 通常事業・調査研究時の連携組織等 | 団体・機関名 | | | | | 担当者名 |
| 所在地 | | | | | |
| 連絡先TEL: | | | E-mail: | | |
| （通常事業・調査研究時に連携先となっている組織・団体を記入してください） | | | | | |

**■応募概要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業・調査研究  名称 | ：「～の～のための～事業」のように具体的に記入してください。 | | | | | | | | | | | | |
| 事業・調査研究種類 |  | Ⅰ　支援事業・活動 | | |  | Ⅱ　活動の基盤づくり、ネットワークづくり | | | |  | Ⅲ　調査・研究事業 | | |
| 応募部門  （いずれか1つに○） |  | 1.子ども家庭支援部門 |  | 2.高齢者支援部門 | |  | 3.障がい児・者支援部門 |  | 4.災害関連部門 | | |  | 5.地域福祉部門 |
| 事業・調査研究実施地域 | 全国　または　都道府県名　・　市区町村名 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄  受付番号 29- | Ｐ２ |

**１．背景**（今回の応募事業・調査研究に取り組む背景について記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業・調査研究の背景及び目的の必要性  （1,000文字以内） |  |
| 支援の対象者 |  |

**２．目標及び効果**　（今回の応募事業・調査研究においてめざすことについて記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業または調査研究の目標及び想定される事業・調査研究の実施効果  （1,000文字以内）  【※１】 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄  受付番号 29- | Ｐ３ |

**３．応募額・事業・調査研究内容**

（今回の応募事業・調査研究で取り組む平成29年4月から平成30年3月までの内容について記入ください。なお、助成決定時（平成29年4月）には活動を開始していることが条件です。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年度及び  年度ごとの  応募額・  応募想定額  (□にチェック) | □ | 平成29年度のみ  （単年度の応募） | □ | 平成30年度まで  （２か年度の応募） | □ | 平成31年度まで  （３か年度の応募） |
| 平成29年度  応　募　額　　　　　万円 | | 平成29年度  応　募　額　　　　　万円 | | 平成29年度  応　募　額　　　　　万円 | |
| 平成30年度  応募想定額　　　　　万円 | | 平成30年度  応募想定額　　　　　万円 | |
| **2か年度合計応募（想定）額**  **万円** | | 平成31年度  応募想定額　　　　　万円 | |
| **3か年度合計応募（想定）額**  **万円** | |
| 実施スケジュール及び具体的な事業・調査研究内容  （2,000文字以内）  【※２】 |  | | | | | |

【※１】複数年度にわたる応募の場合には、事業・調査研究全体の計画と、当該事業・調査研究年度の計画との関係がわかるように記入してください。あわせて、平成30年度以降の本基金への応募想定額（上限1,000万円）を記載してください。

【※２】実施スケジュールと事業・調査研究内容を記入してください。また、複数年度にわたる応募の場合には、事業・調査研究全体の計画と当該事業・調査研究年度の計画との関係がわかるように記入してください。（例：※２の欄には、「事業・調査研究全体計画」とあわせて、「第1年次」「第2年次」「第3年次」等、年度ごとの計画を記入するなど）

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄  受付番号 29- | Ｐ4 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業・調査研究実施にあたっての工夫、及び今後の事業・調査研究の  見通し  （1,500文字以内） | ＊市民や支援対象者が主体的に参加・取り組めるような工夫や、他の機関と連携することで生み出すことができる成果、今後の事業にあたって他の財源を得る見通しなどについて記入してください |

**４**

**．実施体制**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ①責任者名、②チーム（班）名と主な役割、③外部協力者（専門家等）の名前と役職について記入ください。 | | | | | |
| 事業・調査研究実施・運営体制  （1,000文字以内） |  | | | | | |
| 協力・連携する団体や機関  ※担当者名・連絡先必須 | 事業・調査研究に関して連携する機関にチェックしてください。下記のア～エに記載した連携先がある場合は、優先して名称と担当者名を記入してください。（なければ「エ　その他」を記入してください）なお、下欄で不足の場合は追加して記載してください。  ＜機関種類記号：ア 行政、イ 社会福祉協議会、ウ NPO、NPO支援組織、エ その他＞ | | | | | |
| 機関種類記号( ) | 1. | | | | |
| 担当者名： | | 連絡先TEL: | | | |
| 機関種類記号( ) | 2. | | | | |
| 担当者名： | | 連絡先TEL: | | | |
| 機関種類記号( ) | 3. | | | | |
|  | 担当者名： | | 連絡先TEL: | | | |
| 事務局記入欄  受付番号 29- | Ｐ5 |

**５．応募金額（平成２９年度分のみの記載）**

（平成29年4月以降に取り組む、またはこれまで取り組んだ事業・調査研究経費のうち、この助成で応募する経費を記入ください）

**（１）今回応募する事業・調査研究にかかるすべての収入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 金額（円） | 詳細（内容・単価×個数など） |
| 1.本助成金応募額　※１ |  | 限度額の範囲内で希望する応募額を記入　(P1応募額と同額) |
| 2.本助成金以外の収入額　※２  　1）補助金・助成金収入額  　2）寄付金収入額  　3）その他 |  | 内訳を具体的に |
| 事業・調査研究費収入合計  ※３=※１＋※２ |  |  |

**（２）この事業・調査研究の支出**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目・品名 | | | 金額（円） | 詳細（内容・単価×個数など） |
| 1. | １．事業・調査研究に  　　要する経費 |  |  | ＠○○円×○個＝○○○円　など |
| 助成金対象経費内訳　(本助成金応募額※１の内訳のみ記入してください) |
| 1. 事業・調査研究経費   小計　　　　　　　　※４ |  |  |
| ２．拠点  　　設置費 |  |  |  |
|  |
|  |  |
| 1. 拠点設置費   小計　　　　　　　　※５ |  |  |
| ３．旅費 |  |  | （県内）  （県外） |
| 3.旅費小計　　　　　　　　　　※６ | |  |  |
| 助成金対象経費合計　　　　　 ※７  (※４＋※５＋※６） | |  |  |
|  | 助成金対象経費合計 ※８(※７の金額から10,000円未満切捨） | |  |  |
| 2.助成金対象外経費　※９ | | |  |  |
| 事業・調査研究費支出合計 ※１０  (※８＋※９) | | |  |  |

・「本助成金応募額※１」と「助成金対象経費合計※８」は同額であることを確認してください。

・「本助成金以外の収入額※２」と「助成金対象外経費※９」は同額であることを確認してください。

・「事業・調査研究費収入合計※３」と「事業・調査研究費支出合計※１０」は同額であることを確認してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局記入欄  受付番号 1- | Ｐ５ |  |

**６．他の助成機関・団体等への応募及び採択状況（過去３年以内）**

（今回応募している事業・調査研究と同一、また、関連が深い事業・調査研究に関する助成について、応募時期が近いものから3件まで記入ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 他の助成等への応募  （該当するものに○） |  | 1. あ り →（ア.結果待ち　イ.助成決定　ウ.不採用）※ありの場合はいずれかに○ | |
|  | 2. な し | |
| 応募先機関・団体名 |  | | |
| 今回の応募と活動内容は同じですか | | □はい　　□いいえ |
| 応募金額／決定金額 | 応募金額（　　　　　　　）万円 | | 決定金額（　　　　　　）万円 |
| 実施期間 | 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 他の助成等への応募  （該当するものに○） |  | 1. あ り →（ア.結果待ち　イ.助成決定　ウ.不採用）※ありの場合はいずれかに○ | |
|  | 2. な し | |
| 応募先機関・団体名 |  | | |
| 今回の応募と活動内容は同じですか | | □はい　　□いいえ |
| 応募金額／決定金額 | 応募金額（　　　　　　　）万円 | | 決定金額（　　　　　　）万円 |
| 実施期間 | 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 他の助成等への応募  （該当するものに○） |  | 1. あ り →（ア.結果待ち　イ.助成決定　ウ.不採用）※ありの場合はいずれかに○ | |
|  | 2. な し | |
| 応募先機関・団体名 |  | | |
| 今回の応募と活動内容は同じですか | | □はい　　□いいえ |
| 応募金額／決定金額 | 応募金額（　　　　　　　）万円 | | 決定金額（　　　　　　）万円 |
| 実施期間 | 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |