

「発達障害」とともに生きる 豊かな地域生活応援助成

②（3年継続助成用） 申込用紙 ※改行無効（A4×3枚以内に収めてください）

団体について（今後設立予定の場合も含む）

(ふりがな) 団体名			
所在地			
電話番号			
ホームページや 団体 SNS アカウント			
代表者	(ふりがな) 氏名	役職、属性、職業等	
	電話番号		
	メールアドレス		

申込者について

(ふりがな) 氏名	
団体との関係・役職	
住所	
電話番号	
メールアドレス	

団体の活動について

団体の主な日ごろの活動		団体の略歴（設立年月日、活動を始める予定日等）	
職員数	有給	名（活動頻度）	月・週 日
	無給	名（活動頻度）	月・週 日
連携している団体、個人		連絡先	住所
連携内容			電話番号
			代表者

記入いただいた情報は、当事業団の規定に従って適切に管理します。また、当事業団のイベントのご案内に利用させていただきます場合があります。

収入	自主財源	会費 年 円× 人 円	支出	※団体の予算書にもとづいて記入	
		寄付金 円			
		収益金 () 円			
		その他 () 円			
	助成金・補助金	助成団体： 金額： 円 助成団体： 金額： 円	円		
合計 円			合計 円		
これまでに受けた、または定期的に受けている代表的な助成等(※)		助成団体名	助成年月	助成金額	助成内容

※「これまでに受けた、または定期的に受けている代表的な助成等」には、①現在受けている助成、②総額の大きいもの、③助成時期の新しいものの優先順で記入。

助成金について

区分	1. 学習・研修活動 2. 調査・研究活動 3. 器具・器材の開発・購入 4. 市民への啓発活動 5. モデル的活動 6. その他					
事業名						
実施期日・実施期間	開始／ 年 月 日			終了／ 年 月 日		
申請理由 (継続が必要な理由もあわせて)						
内容及び計画 【1年目】						
期待される効果 【1年目】						
実施に必要な費用の内訳 【1年目】	項目	単価	数量	金額 (a)	うち自主財源 (b)	助成申請額 (c) = (a) - (b)
合計 (円)						
助成申請額 (千円未満を切り捨て)					, 000円	

内容及び計画 【2年目】						
期待される効果 【2年目】						
実施に必要な 費用の内訳 【2年目】	項目	単価	数量	金額 (a)	うち自主財源 (b)	助成申請額 (c)= (a) - (b)
合 計 (円)						
助 成 申 請 額 (千円未満を切り捨て)					, 0 0 0 円	
内容及び計画 【3年目】						
期待される効果 【3年目】						
実施に必要な 費用の内訳 【3年目】	項目	単価	数量	金額 (a)	うち自主財源 (b)	助成申請額 (c)= (a) - (b)
合 計 (円)						
助 成 申 請 額 (千円未満を切り捨て)					, 0 0 0 円	

- 「費用内訳」は、今回の申請事業に関する経費のみを記入して下さい。
- グループ・団体の広報誌やパンフレット、会則または定款のいずれかを必ず添付し、予算書または決算書を作成している場合は添付して下さい。
- 器具・器材の購入や印刷等を業者に発注する場合は、見積書と購入物のパンフレットを添付して下さい。
- 見積書は実際に購入・依頼する業者に実質価格（割引後の金額）で作成してもらって下さい。