令和６年度NHK歳末たすけあい特別助成申請書

（令和５年度（第７３回）ＮＨＫ歳末たすけあいによる）

提出日：令和６年　　月　　日

社会福祉法人大阪府共同募金会会長　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体の概要** | | | | | |
| **（フリガナ）**  **団体の名称** | 1.　法人格なし　　2.　特定非営利活動法人　　3.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| （略称ではなく、正式名称を記入してください） | | | | |
| **団体の所在地** | 〒　　　- | | | TEL |  |
| FAX |  |
| ﾒｰﾙ |  |
| **代表者名** | 役職名 | | | 氏名（フリガナ） | |
| **設立年月** | 大正・昭和・平成・令和　　　　年　　月（法人は、法人許可年月）  （もしあれば）  ・前身の団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・設立年月：　　　　　年　　月 | | | | |
| **構成員数** | 人 | | | | |
| **団体の目的及び**  **種類・分野** | ・目的：  ・種類・分野： | | | | |
| **団体の活動内容** |  | | | | |
| **実務を行う**  **担当者** | 役職名 | | | 氏名（フリガナ） | |
| **実務を行う**  **担当者連絡先** | 〒　　　- | | | TEL |  |
| FAX |  |
| ﾒｰﾙ |  |
|  | | | | | |
| **助成金を受けて**  **行う事業の名称** | 簡潔に | | | | |
|
| **事業内容**  **(備品購入の場合は、**  **品名・品番・数量を**  **記入してください。)** | 簡潔に（書ききれない場合は、別紙として添付してください。） | | | | |
| **対象者** |  | 対象者の分類 | ア．高齢者  イ．障がい児者  ウ．児童・青少年  エ．その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| **総受益者人数** | 人 |
| **申請理由と期　　待される効果** | 簡潔に（書ききれない場合は、別紙として添付してください。） | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **効果の確認方法** | どのような方法で確認するか記入してください。 | |
| **事業実施予定** | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | |
| **助成申請額** | 千円（①事業費総額　　　　　　　円×9/10以内。千円未満切り捨て。） | |
| **資金計画** | **①事業費総額** | 円 |
| **②助成申請額** | 千円（上記の「助成申請額」と同じ） |
| **①－②自己資金(自主財源)** | 円 |

**助成を受けて行う事業の資金計画（支出の部は事業実施に必要な全ての費用を記入してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **費　目** | **内容（積算根拠等）** | **金額（円）** |
| **収入の部** | **②助成申請額** |  | **,000** |
| **①-②自己資金** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合　計（①事業費総額）** | |  |
| **支出の部** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合　計（①事業費総額）** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **添付書類** | ①申請団体の定款または会則  ②令和６年度事業計画書・予算書  ③令和５年度事業報告・決算書  ④備品購入の場合は、見積書（２社以上、店頭価格、値引額が記載のもの)、  価格表、カタログ  ⑤団体の概要書（活動状況がわかるもの）  ⑥その他本会が必要とするもの |