

みずほ福祉助成財団 2019 年度「社会福祉助成金」申込書

申込区分(いずれかに○)	事業助成		研究助成	
--------------	------	--	------	--

1. 申込先の概要

申込日：2019 年 月 日

法人 団体の名称 研究会	(フリガナ)			⑩
上記の所在地	〒 ー			
代表者役職名		代表者氏名	(フリガナ)	
活動開始年月		法人設立年月		
連絡先	(TEL)		(FAX)	
E-mail				
ホームページ	☐ 有 ☐ 無	http://		
法人(団体)の事業 内容、活動状況				
申込施設名称	(フリガナ)			
申込施設所在地	〒 ー			
申込施設 代表者役職名		申込施設 代表者氏名	(フリガナ)	
申込施設設立年月		利用者数(会員数)	名	
連絡先	(TEL)		(FAX)	
E-mail				
申込施設の種類				
事業内容				
法人(団体)全体予算 (⑩支出ベース)	万円	申込施設の予算 (⑩支出ベース)	万円	

2. 申込案件の概要

申込案件名					
申 込 金 額	万円 (注) 万円単位、下記収支計画の※に同額を記載)				
申込案件の内容	【事業内容、研究内容を具体的に記載すること。「別紙参照」は不可。】				
申込案件の事業種類	(例)生活介護、就労継続支援 B 型等				
申し込む理由					
申込案件の狙いと期待する成果 (注) 就労案件は工賃目標を数値で示すこと)					
【就労案件の場合】	申込施設の前年度月間平均工賃実績			円／月	
【就労案件の場合】	就労従事者のうち、障害支援区分 4 以上の方の人数			名 中 名	
【車両案件の場合】	申込施設の車両保有台数			台	
事業(研究)のスケジュール	開始時期	年 月	完了時期	年 月	
【申込案件の収支計画】 (注) 「収入」合計と「支出」合計は、必ず一致すること。					
収 入			支 出		
助成金(本件) ※	0,000 円			円	
自 己 資 金	円			円 円 円 円	
合 計 (注)	円		合 計 (注)	円	
申込案件について他団体への助成申込(注必ず記載下さい)		☐ 有 ☐ 無	申込団体名:		
当財団からの助成実績	☐ 有 ☐ 無	年度	万円	年度	万円
本件の連絡窓口	役職		氏名	(フリガナ)	
	(TEL)			(E-mail)	
添 付 書 類	☐ 定款・会則等 ☐ 現在事項証明書(原本) ☐ 役員(会員)名簿 ☐ 法人・団体資料 ☐ 今期事業計画書 ☐ 今期予算書 ☐ 直近期決算書 ☐ 見積書 ☐ カタログ・工事資料等 ☐ 研究計画書 ☐ その他()				