**202４**年度「社会福祉助成金」申込書

公益財団法人みずほ福祉助成財団　御中

社会福祉助成金　募集要項に同意の上申込いたします。

なお、当団体は反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 ： 202４年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 　法　 人　団　 体　の名称　研究会 | (フリガナ)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 上記の所在地 | 〒　　　　　－ |
| 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 |  |
| 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 | 〒　　　　　－ |
| 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 |
| 本件の連絡窓口 | 役職 | (フリガナ) |
| **E-mail** |  | TEL |  |
| 申込施設の種類 |  |
| 事業内容 |  |

２．申込案件の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 申込案件名 |  |
| 申込案件の内容 | 【事業（研究）内容を具体的に記載。書ききれない場合は、別紙に続きを記載】 |
| 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 |  |
| 【就労案件の場合】 | 申込施設の前年度月間平均工賃（賃金）実績 | 　　　　　　円／月 |
| 本件導入後の月間平均工賃（賃金）目標 | 　　　　　　円／月 |
| 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 |
| 【車輌案件の場合】 | 申込施設の車輌保有台数 | 　　　　　　　　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】　　㊟　「収入」合計と「支出」合計は、必ず一致すること。 助成希望金額は、「合計額」の９０％以内で、20万円以上１００万円、万円単位。 |
| 　　　支　　　　　出　 | 収　　　　　　入 |
| 支出の内容 | 金額 | 収入の内容 | 金額 |
|  | 円円円円円 | **助成希望金額　　①**自己資金　　② | **0,000円**円 |
| 合　　　計　　　 | 円 | 合　　　計 　　①+②　 | 円 |
| 申込案件について他団体への助成申込 | □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 |
| 添 付 書 類 | □定款・会則等 □現在事項証明書　　 □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（　　　　　　　　　　　　　　） |