

2017年 月 日

立正佼成会^{いちじき}一食平和基金 宮城県復興支援事業

復興まちづくり協議会事務局基盤強化・学び合い助成 申請書（新規・継続）

団体名 _____

代表者名 _____ 印

申請者名 _____

1. 団体基本情報

団体名		
ふりがな 所在地連絡先 /住所	〒 宮城県 (電話) (Eメール)	(FAX)
ふりがな 代表者名		兼務している団体があればその団体名を記入してください
ふりがな 事務局 担当者名		兼務している団体があればその団体名を記入してください
ふりがな 事務連絡先/ 住所 *日中連絡のとれる連絡先	〒 (電話) (Eメール)	(FAX)
発足年月日	(西暦) 年 月 日～	
会員数		
主な活動区域		

1-2. 団体活動概要

活動目的	
設立経緯	
これまでの活動実績	

2-1. 助成を希望する内容

<p>希望する取組 (最低2つを選択)</p>	<p><input type="checkbox"/> 学びたい <input type="checkbox"/> 整えたい <input type="checkbox"/> 深めたい <input type="checkbox"/> 調べたい <input type="checkbox"/> 伝えたい <input type="checkbox"/> 繋げたい <input type="checkbox"/> 巻き込みたい <input type="checkbox"/> 自由テーマ()</p>
<p>取組の 背景・経緯 *現在抱えている 課題 (Before) ※過去本助成を活用 した団体においては 達成できたことを併 記願います</p>	
<p>取組の目的 *この取組を行うこ とで実現したいこと や課題解決の イメージ (After) ※将来どのような状 態になっていたいか を記してください</p>	
<p>取組内容 *本年度取り組む団 体・事務局の基盤強 化事業の内容</p>	
<p>貴団体がアドバイ スを受けたいと思 う事項をご記入下 さい</p>	
<p>他機関からの 助成</p>	<p>※レ点記入 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし (助成機関名 助成 (予定)額 千円)</p>

外部活動協力者		
氏名	役職	団体名
活動予定期間	2017年 月～ 月	
申請額	円(千円単位)	

2-2. 予算 (千円未満は切り捨て)

収入内訳	詳細	金額(千円)
収入	本助成金(申請額)	000円(注1)
	他助成金	000円
		000円
	合計	000円

支出内訳	詳細	総額	本助成で充当する額
		000円	000円
		000円	000円
		000円	000円
		000円	000円
		000円	000円
		000円	000円
		000円	000円
		000円	000円
		000円	000円
		000円	000円
	合計	000円	000円(注2)

●注1と注2は同額になるようにしてください

2-3. 減額での採択となった場合の意向 (あてはまるものに○)

1. 減額に応じない(その場合は辞退とする)
2. 減額に応じる(金額について調整に応じる)
3. 未定

添付書類

- 1：申請書（本様式）
- 2：役員名簿（任意様式）
- 3：規約や定款、会則もしくはそれに準ずる組織運営の基準を定めたもの（任意様式）
- 4：前年度の事業報告書・決算書、および今年度の事業計画書・予算書（任意様式）
- 5：チラシやパンフレットなど活動内容が分かる文書・資料（任意様式）

以上

(事務局記入欄)							
受領	要件	問合	受付	書類	連絡	確認	入金