

《記入例》

平成 年度 財団法人長谷川福祉会助成金 申込書

(提出日を記入して下さい) 平成 ○年 ○月 ○日

法人施設・団体又は 研究グループの名称 (ふりがな)	びまわり ^{まこと かい} 誠会 (必ずふりがなを記入して下さい。) ㊦ 会印 びまわり			
所在地	〒 000-XXXX 神戸市□□□町○丁目△-○	電話 (000) 000-0000	FAX (000) 000-0000	
代表者職氏名 (ふりがな)	会長 梅林 春一 梅林	設立年月日	平成○年△月×日	
法人施設・団体名の種類	ボランティアグループ			
法人施設・団体の 事業概要	外出介助を助ける会。 視覚障害者の外出を介助し、生活の充実を図ることを目指して います。			
助成申込案件 (事業の名称)	外出介助ボランティア講座	助成の種類	1. 建設、修理、改造に対する助成 2. 備品の購入に対する助成 ③ 社会福祉活動に対する助成	
助成申込案件の概要 及び申込理由	視覚障害者が安心して外出できるよう、より多くの、またより優秀な、 外出介助ボランティアを養成する必要があります。 現在神戸での講習のみで、遠方から来る人達のため、今回は 明石、三木でも養成講座を開催し、講習を地元で行えるように 計画しています。 また養成講座の後に、視覚障害者と参加者が実際にふれあえる機会 を提供し、視覚障害者理解を図る事を目的とした交流会も企画して います。 障害者の外出を支援することにより、一層のバリアフリーを目指す 新しい活動として、定着させてゆきたいと思っております。			
助成金申込金額	千円 300	助成金による事業 の完了予定日	平成○年△月×日完了	
助成金による事業 の収支予算概要 (自己資金額を明記し て下さい。)	収入	金額(単位千円)	支出	金額(単位千円)
	(助長谷川福祉会助成金)	300	講師料(3x@30,000)	90
	自己資金	30	会場借上料(3x@20,000)	60
	その他の助成金	0	会議費(3x@30,000)	90
	(助成団体名:)		通信運搬費(3x@20,000)	60
			諸費(3x@10,000)	30
合計	330千円	合計	330千円	
連絡責任者氏名 (ふりがな)	青空 美花 電話 (000) 000-0000			
添付書類	・役員名簿 ・施設・活動の案内書等参考資料 ・助成金の必要性がわかる写真・資料等 ・助成申込案件の見積書 ・活動の様子がわかる写真			

(注) 押印及び添付書類がない場合は、審査の対象となりませんのでお忘れなき様ご注意願います。