

2019年度
北海道新聞社会福祉振興基金福祉公募助成
＜福祉活動助成＞
申請書

申請日 2019年 月 日

1. 団体・グループ	団体名称	(フリガナ)		
	所在地	〒		
	TEL	FAX	E-mail	
	ホームページ・SNS			
2. 代表者	(フリガナ)	職業・役職	TEL:	
			FAX:	
3. 連絡責任者	(フリガナ)	職業・役職	TEL:	
			FAX:	
※日中連絡可能な方		住所	〒	
4. 団体の概要	【活動開始日】 西暦 年 月 日			
	【申請時点での活動年数】 年 カ月			
	【法人格】 ※法人格がある場合 取得日： 西暦 年 月 日 種類： 社会福祉法人 ・ NPO法人 ・ 公益社団法人 ・ 一般社団法人 公益財団法人 ・ 一般財団法人 ・ その他 []			
5. 団体の会員数(構成)	個人	法人・団体	賛助会員	その他
	人	社・団体	人	人
6. 団体の活動目的				
7. 団体の主な事業内容				
8. 助成対象事業の区分	※募集要項の5.を確認の上、いずれかに○（複数可） ①人材育成 ②虐待貧困 ③児童福祉 ④高齢者福祉 ⑤障害者福祉 ⑥障害者スポーツ ⑦被災者支援 ⑧その他			

9. 助成申請事業の名称				
10. 助成申請事業の目標				
11. 助成申請事業の内容				
12. 助成対象事業費	円	※募集要項の7ならびに8を確認の上、助成対象となる経費のみを計上すること		
13. 用途と財源内訳 ※それぞれ合計が上記12と同額になること	主 な 使 途		財 源 内 訳	
	[]	円	当助成金（下記14）	円
	[]	円	自 己 負 担	円
	[]	円	事 業 収 入 充 当	円
	その他 []	円	そ の 他 []	円
14. 助成申請額	円 (千円未満切り捨て)	※助成申請額は対象となる事業費（上記12）の80%を上限とします（最高30万円）		
15. 申請時における その他団体からの 助成 ※現在、申請中も含む	(有 ・ 無 ・ 申請中) いずれかに○ ※事業名は助成金の名称ではなく、対象事業の名称を記入すること			
	団体名 []		金額	円
	事業名 []]
	団体名 []		金額	円
	事業名 []]
16. 道新福祉基金からの過去の助成歴 ※一般公募助成、小規模助成、ボランティア奨励賞も含む	(有 ・ 無) いずれかに○ ※事業名は助成金の名称ではなく、助成対象となった事業の名称を記入すること			
	西暦	年度・事業名 []	金額	円
	西暦	年度・事業名 []	金額	円
17. その他団体からの過去の助成歴 ※過去5年間	(有 ・ 無) いずれかに○ ※事業名は助成金の名称ではなく、助成対象となった事業の名称を記入すること			
	団体名 []		金額	円
	西暦	年度・事業名 []]
	団体名 []		金額	円
	西暦	年度・事業名 []]

