**輝け加古川こども基金**

記入枠を拡げても構いませんが、全体で5枚以内に収めてください。

**助成金申請書【基本コース】**

公益財団法人ひょうごコミュニティ財団　御中

申請日：2017年　　月　　日

**１．申請団体について**

（１）基本情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | |
| 申請金額 | 円（上限10万円）　※千円単位で申請してください。 | | | |
| 団体名 |  | 団体の設立 | 年　　月 | |
| 代表者氏名  ※役職がある場合は役職も記入 |  | | | （印） |
| 団体所在地 | 住所　〒 | TEL： | | |
| FAX： | | |
| Email： | | |
| 担当者連絡先  ※役職がある場合は役職も記入 | 氏名 | TEL： | | |
| Email： | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　※任意団体等で団体印がない場合は、代表者の印鑑を押印してください。

|  |
| --- |
| （２）団体の活動内容 |

※活動の目的やどんな方（世代や属性）を対象としておられるかをお教えください。

**２．申請事業について**

|  |
| --- |
| （１）事業に取り組む理由（社会・地域のニーズ、事業によって解決したい課題） |

※どのような方がどのように困っているか、どんな事が問題か、どういった方を喜ばせたいかなどを具体的にお教えください。

|  |
| --- |
| （２）事業の内容 |

※（１）にご記入いただいた社会・地域のニーズや課題に対して実施する、事業の内容を具体的にお教えください。

|  |
| --- |
| （３）事業の実施計画 |

* 事業実施期間：2018年4月1日〜2019年3月31日の中での事業実施スケジュールや、事業を行う地域、場所、開催時間／回数等を具体的にお教えください。

|  |
| --- |
| （４）予想される事業の成果・効果 |

※事業を行うことにより、こどもや地域などにどのような効果・成果があると予想されるかをお教えください。

|  |
| --- |
| （５）貴団体の強み |

※上記の事業を行う上で、貴団体ならではの強みをお教えください。

|  |
| --- |
| （６）実施メンバーについて |

* 必要に応じて行を増やしてください。

お名前【　　　　　　　　　　】　　　担当【　　　　　　　　　　　　　】

お名前【　　　　　　　　　　】　　　担当【　　　　　　　　　　　　　】

（７）収支予算　　※別紙（エクセル）をお使いください。