**②真如苑・ひょうご多文化共生基金（2023年度）**

記入枠は拡げて

いただいて構い

ません。

**助成金申請書**

|  |
| --- |
| **「QR コード  自動的に生成された説明①有園博子基金」「③ひょうご市民活動応援基金」**の申請書は別の様式になります  （HPからダウンロードしてください）。  詳しくは、募集要項をご覧ください。　⇒　https://x.gd/pNviM |

公益財団法人ひょうごコミュニティ財団　御中

申請日：202　年　　月　　日

**１．申請団体について**

（１）基本情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | | |
| 申請金額 | ，０００円（上限30万円、千円単位） | | | | |
| 団体名 |  | | 団体の設立 | 年　　月 | |
| 代表者職氏名 |  | | | | （印） |
| 団体所在地 | 住所　〒 | TEL： | | | |
| FAX： | | | |
| Email： | | | |
| 担当者  連絡先・職氏名  ※連絡先は上記と違う場合 |  | TEL： | | | |
| Email： | | | |
| 団体HP（URL） |  | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　※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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請コース  ＊該当する方に◯を記入 | （　　）単年度助成コース | （　　）２年継続助成コース | |
| 「③ひょうご市民活動  応援基金」での選考 | 「③ひょうご市民活動応援基金」での選考も希望される団体は、◯を付けてください。  　※本基金での選考が優先されます。③の基金は単年度助成のみです。 | | （　　）希望する |

|  |
| --- |
| （２）団体の活動内容 |

※活動の目的や内容、活動対象をお教えください。（団体全体について）

|  |
| --- |
| （３）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。

**２．申請事業について**

|  |
| --- |
| （１）この事業を申請する理由 |

※当事者や社会のニーズ、申請事業によって解決したい課題、また事業の背景や問題意識などを、できるだけ具体的にお書きください。（可能であれば、ニーズについて数値的なデータもお書きください）

|  |
| --- |
| （２）申請事業の目的 |

|  |
| --- |
| （３）申請の内容 |

※（１）に記入いただいた当事者・社会のニーズや課題に対して、どういった活動・事業（アプローチ）をされるのか、事業を行う地域、場所、開催時間／回数、（講座などの場合は）講師名等も含めて、具体的にお書きください。

※２年継続助成コースをご申請の団体は、後の（８）以降にもご記入ください。

|  |
| --- |
| （４）予想される事業の成果・効果 |

※事業の実施により、当事者や地域・社会などにどのような成果・効果をもたらしたいか、またどのような成果・効果が見込まれるのかを具体的にお書きください。

|  |
| --- |
| （５）実施スケジュール |

|  |  |
| --- | --- |
| 日　程（年月） | 実施項目 |
| 2023年4月  　　　5-6月  2023年10月  2024年3月  　　　 4-5月 | 助成事業開始  交流会（キックオフミーティング）  中間報告提出  助成事業終了  完了報告書提出 |

|  |
| --- |
| （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。外部の協力者等についてもお書きください。

お名前【　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

お名前【　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

お名前【　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

お名前【　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

お名前【　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

お名前【　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

お名前【　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

|  |
| --- |
| （７）収支予算 |

　　※別紙（エクセル）をお使いください。

|  |
| --- |
| （８）複数年事業が必要な理由　＜２年継続助成コースの方のみ＞ |

※単年度ではなく複数年にわたる事業が必要な理由を、できるだけ具体的にお書きください。

|  |
| --- |
| （３−２）申請の内容（２年目）　＜２年継続助成コースの方のみ＞ |

|  |
| --- |
| （４−２）予想される事業の成果・効果　＜２年継続助成コースの方のみ＞ |

※２年間の事業実施により達成が見込まれる成果・効果を具体的にお書きください。

|  |
| --- |
| （５−２）実施スケジュール（２年目）＜２年継続助成コースの方のみ＞ |

|  |  |
| --- | --- |
| 日　程（年月） | 実施項目 |
| 2024年4月  　　　5-6月  2024年10月  2025年3月  　　　4-5月 | 助成事業開始  交流会（キックオフミーティング）  中間報告提出  助成事業終了  完了報告書提出 |

|  |
| --- |
| （７−２）収支予算（２年目）＜２年継続助成コースの方のみ＞ |

　　※別紙（エクセル）をお使いください。