|  |
| --- |
| 提出日2023年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | |
| 受理No | 受付日　　／ |

公益財団法人かながわ生き活き市民基金

第2期　生活クラブ ソーシャルインクルーシブ助成　申請書

**【申請団体基本情報】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | フリガナ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 代　　　表　　　　者  （役職名・氏名） | フリガナ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 団体所在地 | 〒 | | | | | |
| 団体連絡先 | TEL：  FAX： | | E-mail：  U R L： | | | |
| 担当者連絡先  (上記代表、団体連絡先と異なる場合) |  |  | 役職、担当名 | | |  | |
| 電話番号 |  | 携帯電話 | | |  | |
| FAX |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | |  | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 会　　　　員 | 正会員人数　　　　　人 | | 賛助会員人数　　　　人 | | | | |
| スタッフ | 名　　（内有給　　名） | | ボランティア | 名　（登録人数） | | | |
| 設　立　年　月 | 年　　　　月 | | 活動地域 | |  | | |
| これまでの助成歴 | ・これまでにかながわ生き活き市民基金の助成をうけたことが  ある　　・　　ない  ・2022年度に助成を受けた団体名をお書きください。 | | | | | | |
| この募集を  どこで知りましたか |  | | | | | | |
| 連携している団体 | 団体名をお書きください | | | | | | |
| 活動の広報について | 活動の広報をどんな媒体で行っているか記入ください | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **１．今年度（2022年度）**  **事業・活動の概要**  　2022年4月～9月に  実施した事業・活動の  概要をご記入ください |  |
| **２．申請事業について**  **１）申請する事業・活動の名称または企画名**  **２）課題認識（この事業**  **を企画した理由）**  **３）申請事業の企画の**  **趣旨・目的** |  |

**【申請する事業・活動の内容】**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請金額** | **円** |
| **実施計画**  **１）活動内容**  **２）主な対象者と人数**  **３）場所**  **４）活動予定期間・日数**  **５）実施体制** | **※対象者、活動場所、活動内容等を具体的に記入ください。** |

**【申請金額の使途内訳】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | | 予算額 | 詳細説明  （何にいくらかかるかの内訳全てをご記入ください） |
| 支　出 | 会場費 |  |  |
| 交通費 |  |  |
| 通信・運搬費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 物品購入費 |  |  |
| 諸謝金 |  |  |
| 広報費 |  |  |
| 食材購入費 |  |  |
| ボランティア活動費 |  |  |
| その他 |  |  |
| 支出合計 | |  |  |