

2021年 月 日

公益財団法人 地域創造基金さなぶり
 理事長 大滝 精一 殿

47 コロナ基金・申請書および計算書（通常型）

申請団体概要

団体名	ふりがな							
								印
代表者名				役職名				
法人格	無・NPO 法人・NPO 法人申請中・社団法人・その他（ ）							
設立年月	年 月 設立			法人格取得		年		
活動メンバー	人							
所在地	〒							
電話/FAX	TEL			FAX				
Eメール								
ホームページ								
団体代表者	役職名：			氏名：				
事務連絡担当者	役職名：			氏名：				
事務連絡先	〒							
	TEL			Eメール				
振込口座	金融機関名				支店名			
	口座番号	普通・当座						
	口座名義	ふりがな						

団体の活動目的

--

団体の主要な活動

事業①	
事業②	
事業③	

申請活動

活動期間	2021年 月 日～202 年 月 日	申請金額	万円（単位万円）
活動地域			
対象者			
活動目的			
活動内容			
活動実施協力者	役職	団体名	

予算

費目	詳細	金額	助成申請
	合計		

※助成申請…総予算のうち、助成金に申請したい費目・金額に○をつけてください。

収入内訳	助成金や委託費等	
	寄付金	
	自己資金等	
合計（予算合計と同額）		

申請団体メンバー表（該当する A 又は B どちらかにご記入下さい。）

A : 5 人以上の住民グループ等

申請主体が、役員等を定めた団体・組織になっていない場合は、本申請事業に携わる主要なメンバーを 5 名以上ご記入ください。

役割・役職	氏名	住所（番地不要）

※住所はどのような方が関わっているかを確認するためのもので、詳細な番地は不要です。

B : その他地縁組織、任意団体や法人等

法人格の有無を問わず、申請主体が役員等を定めた団体・組織になっている場合には、以下に役員名をご記入下さい。

役職	氏名	他所属等

※必要であれば、行を追加して記入してください。

※他所属の欄は無ければ空欄で構いません。

2021年 月 日

公益財団法人 地域創造基金さなぶり
理事長 大滝 精一 殿

47 コロナ基金・申請書および計算書（通常型）

申請団体概要

団体名	ふりがな		
代表者名	※代表者名をお書きください	役職名	※役職名をお書きください
法人格	無・NPO 法人・NPO 法人申請中・社団法人・その他（ ）		
設立年月	年 月 設立	法人格取得	年
活動メンバー	人 （一緒に活動しているメンバーの人数を書いてください。）		
団体所在地	〒		
電話/FAX	TEL	FAX	
Eメール			
ホームページ			
団体代表者	役職名：	氏名：	
事務連絡担当者	役職名：	氏名：	
事務連絡先	〒		
	TEL	00-0000-0000	Eメール
振込口座	金融機関名	〇〇信用金庫	支店名 △△支店
	口座番号	普通・当座 **** * 口座番号は基本7桁です	
	口座名義	ふりがな	

団体の活動目的

<p>(団体は、どの地域に、どのようなことを実現させるために活動を開始しましたか？ また、どのような課題や困りごとに対応しようとしたのでしょうか？)</p>
--

団体の主要な活動（日常活動）

事業①	〇〇支援事業
	実施頻度
<p>(団体として、これまでどんな取組みや活動をしてきましたか？ 可能な範囲で結構ですので、時期や地域や場所、開催事業名、参加者がいる場合には、その人数規模を添えて記載してください。)</p>	
事業②	〇〇相談事業
	実施頻度
事業③	実施頻度

実施した活動

活動期間	202 年 月 日～ 月 日 申請活動の実施期間を記載してください。	申請 金額	万円 (単位万円)
活動地域	事業を実施した地域や地区、活動を実施した場所等について 〇〇県 〇〇市 〇〇地区/〇〇仮設、〇〇市民センター、〇〇公園等		
対象者	おおよその人数で差し支えありません/支援を実施した対象者は、どのような背景や状況に置かれた方ですか？		
活動目的	本事業を通じて、どのような状態になることを目指していますか？ 例) コロナ禍による営業自粛・閉店、解雇等により職を失った方や親子が経済的に危機であり、まずは食事の提供を図ろうと考えた 例) コロナ禍で経済的な困窮から精神的な負担が増えており、その軽減が必要と考えた。		

実施内容	前項の目的を達成するために、どんな活動を実施しましたか？ いつごろ、どんな場所で、誰を対象に、どれくらいの規模で、何を実施しましたか？ 活動頻度、支援対象人数等をできるだけ記載してください		
活動実施協力者	役職	団体名	
△△ △△	事務局長	NPO 法人 ○○	
○○ ○○○	相談員	◆◆町社会福祉協議会	

支出額

費目	詳細	金額	助成申請
食料費	お弁当配布費用：1食 450円×50食×12回	270,000	○
旅費交通費	ボランティア交通費：500円×5人×12回	30,000	○
消耗品費	模造紙、ふせん、サインペン3セット	10,000	
印刷製本費	チラシ（10円×500枚）、ポスター（20円×500枚）	15,000	○
会場借上費	1000円/h×3時間×3回×4カ月	36,000	○
合計		361,000円	

※助成申請…総予算のうち、助成金に申請したい費目・金額に○をつけてください。

本助成を受ける前の収入

収入内訳	助成金や委託費等	100,000円
	寄付金	50,000円
	自己資金等	211,000円
合計（予算合計と同額）		361,000円

申請団体メンバー表（該当する A 又は B どちらかにご記入下さい。）

A : 5 人以上の住民グループ等

申請主体が、役員等を定めた団体・組織になっていない場合は、本申請事業に携わる主要なメンバーを 5 名以上ご記入ください。

役割・役職	氏名	住所（番地不要）
代表	●● ●●	宮城県××
会計担当	▲▲ ▲▲	宮城県□□
メンバー	□□ □□□	宮城県○○○

※住所はどのような方が関わっているかを確認するためのもので、詳細な番地は不要です。

B : その他地縁組織、任意団体や法人等

法人格の有無を問わず、申請主体が役員等を定めた団体・組織になっている場合には、以下に役員名をご記入下さい。

役職	氏名	他所属等
代表理事	●● ●●	
理事	▲▲ ▲▲	
監事	□□ □□□	

※必要であれば、行を追加して記入してください。

※他所属の欄は無ければ空欄で構いません。