

整理番号					受付		地域	
------	--	--	--	--	----	--	----	--

NO1

公益財団法人 大和証券福祉財団 御中

2021年度（第4回）子ども支援活動助成申請書

申請日	2021年 月 日
記入者氏名	

申請団体	団体名	ふりがな		
	所在地	〒 都道府県 電話 ()		
	氏名	代表者	連絡担当者（代表者以外の方）	
		ふりがな	ふりがな	
	生年月日（年齢）	西暦 年 月 日（才）	西暦 年 月 日（才）	
	職業（勤務先）			
	自宅住所	〒 都道府県	〒 都道府県	
	電話	()	()	
	Eメール（必須）			
	規約	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	事務局	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	事務局メンバーの人数	名
	メンバーの氏名 ※代表者・連絡担当者 以外の4名を必ず ご記入ください。	ふりがな	ふりがな	
		①	③	
ふりがな		ふりがな		
②		④		
申請団体の概要	当初設立年月	西暦 年 月	メンバーの人数	名
	ホームページ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	URL	http://
	これまでの主な活動内容			

整理番号					受付		地域	
------	--	--	--	--	----	--	----	--

NO2

団体名		代表者氏名				
申請団体の概要	2020年度 財源状況（実績） ※収支が同額になるようご記入ください。	収入（合計）	円	支出（合計）	円	
		助成金（民間）	円		円	
		会費等	円		円	
		委託費・補助金（行政）	円		円	
		その他（事業収入等）	円		円	
	2019年度 財源状況（実績） ※収支が同額になるようご記入ください。	収入（合計）	円	支出（合計）	円	
		助成金（民間）	円		円	
		会費等	円		円	
		委託費・補助金（行政）	円		円	
		その他（事業収入等）	円		円	
	当財団を含めた過去の助成実績 ※直近の助成からご記入ください。	助成団体名	年 月	助成金額(円)	助成内容	
				円		
				円		
				円		
				円		
	大和証券福祉財団		円	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	助成受領時の団体名					
助成金活用	活動期間	年 月 ～ 年 月 (2022年4月～2023年3月までの活動期間をご記入ください。)				
	助成金を必要とする「申請理由」と「具体的使途」をご記入ください。					
	助成金によって団体運営・活動内容にどのような「展開」・「改善」を図るかをご記入ください。					
助成終了後、自主財源にて同活動を継続、発展させる具体的計画についてご記入ください。						

整理番号					受付		地域	
------	--	--	--	--	----	--	----	--

NO3

団体名					代表者氏名				
助成金	申請金額	_____ , 000円			(上限50万円、1千円単位で記入)				
	使途内訳	項目	内容		数量	金額(円)消費税込			
		合計額 (合計額は、申請金額と同額にしてください。)				_____ , 000円			
「活動3カ年計画」(ステップアップ計画)	「活動3カ年計画」(ステップアップ計画)をご記入ください。								
	1年目	活動目標・助成金活用計画・資金計画							
	2年目	活動目標・助成金活用計画・資金計画							
	3年目	活動目標・助成金活用計画・資金計画							

重要・必須 ※下記は申請団体の記入欄ではありません。

コメント欄	団体名・所属(部署)名	
	記入者氏名	電話 ()
	コメント(申請団体の活動状況等についてご記入ください。)	
	※コメント欄へのご記入は、枠内のみでお願いします。別紙での添付はご遠慮ください。 ※例年、申請団体自らが記入するケースが見受けられます。	