

公益財団法人 大和証券財団 御中

2024年度（第7回）子ども支援活動助成申請書

申請日	2024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	☐ あり ☐ なし			
	事務局	☐ あり ☐ 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
	ホームページ等	☐ あり ☐ なし		URL	http://
	これまでの主な活動内容				

団体名					代表者氏名					
申請団体の概要	2023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		
				円				円		
		その他（事業収入等）		円				円		
		2022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	
					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			
							円			
			大和証券福祉財団				円		□あり □なし	
			助成受領時の団体名							
助成金活用	活動期間		年 月 ～ 年 月（2025 年 4 月～2026 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。										

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 ※以下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。別紙での添付は助成審査の対象外となります。 例年、申請団体自らが記入するケースが見受けられますが、その場合も助成審査の対象外となります。	