

平成 29 年度(新規)

「赤い羽根福祉基金」助成応募書

(平成 29 年 2 月 13 日 (月) 応募締切)

応募にあたっては、下記の 1～7 の提出書類を、中央共同募金会までなるべく E メールにて提出してください。特に、作成にあたり WORD 形式で入力された「助成応募書」は、必ず E メールでお送りください。

送付先 E メールアドレス **kikin-oubo@c.akaihane.or.jp**

◆提出書類確認欄

- ※ 送付の前にすべての資料が揃っていることをご確認ください。
- ※ 資料に不備がある場合は、ご応募いただいても受け付けることができません。
- ※ 応募締切は 2 月 13 日 (月) です。(資料 No. 2 以降の提出書類について郵送する場合も、2 月 13 日 (月) 本会宛必着です)

資料 No.	種類	書類準備 (□にチェック)	送付方法
1	助成応募書	<input type="checkbox"/>	E メールのみ
2	規約、会則、定款	<input type="checkbox"/>	(いずれかに○印) メール・郵送
3	平成 27 年度事業報告	<input type="checkbox"/>	メール・郵送
4	平成 27 年度決算資料 (活動計算書/損益計算書もしくは収支計算書)	<input type="checkbox"/>	メール・郵送
5	平成 29 年度事業計画 (ない場合は平成 28 年度)	<input type="checkbox"/>	メール・郵送
6	平成 29 年度の予算資料 (ない場合は平成 28 年度)	<input type="checkbox"/>	メール・郵送
7	直近役員名簿	<input type="checkbox"/>	メール・郵送
8 (*)	応募関連分野における活動実績、研究成果等にか かわる資料	<input type="checkbox"/>	メール・郵送

(*) 調査研究事業に応募する場合のみ提出してください。

注：大学研究室等からの応募について

大学研究室等からの応募の場合、資料 No.1、No.7、No.8 が提出書類となります。なお、資料 No.2～No.6 の書類提出については、提出前に必ず赤い羽根福祉基金運営事務局にご相談ください。

◆ご応募の前に「応募要項」を必ずお読みください。

1. 背景 (今回の応募事業・調査研究に取り組む背景について記入ください)

<p>事業・調査研究 の背景及び目 的の必要性 (1,000文字以内)</p>	
<p>支援の対象者</p>	

2. 目標及び効果 (今回の応募事業・調査研究においてめざすことについて記入ください)

<p>事業または調 査研究の目標 及び想定され る事業・調査研 究の実施効果 (1,000文字以内) 【※1】</p>	
---	--

3. 応募額・事業・調査研究内容

(今回の応募事業・調査研究で取り組む平成 29 年 4 月から平成 30 年 3 月までの内容について記入ください。
なお、助成決定時(平成 29 年 4 月)には活動を開始していることが条件です。)

実施年度及び 年度ごとの 応募額・ 応募想定額 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 平成 29 年度のみ (単年度に応募)	<input type="checkbox"/> 平成 30 年度まで (2 か年度に応募)	<input type="checkbox"/> 平成 31 年度まで (3 か年度に応募)
	平成 29 年度 応募額 _____ 万円	平成 29 年度 応募額 _____ 万円	平成 29 年度 応募額 _____ 万円
		平成 30 年度 応募想定額 _____ 万円	平成 30 年度 応募想定額 _____ 万円
		2 か年度合計応募(想定)額 _____ 万円	平成 31 年度 応募想定額 _____ 万円 3 か年度合計応募(想定)額 _____ 万円
実施スケジュール及び具体的な 事業・調査研究 内容 (2,000 文字以内) 【※2】			

【※1】複数年度にわたる応募の場合には、事業・調査研究全体の計画と、当該事業・調査研究年度の計画との関係がわかるように記入してください。あわせて、平成 30 年度以降の本基金への応募想定額(上限 1,000 万円)を記載してください。

【※2】実施スケジュールと事業・調査研究内容を記入してください。また、複数年度にわたる応募の場合には、事業・調査研究全体の計画と当該事業・調査研究年度の計画との関係がわかるように記入してください。
(例: ※2 の欄には、「事業・調査研究全体計画」とあわせて、「第 1 年次」「第 2 年次」「第 3 年次」等、年度ごとの計画を記入するなど)

<p>事業・調査研究 実施にあたって の工夫、及び今 後の事業・調査 研究の 見通し (1,500文字以内)</p>	<p>* 市民や支援対象者が主体的に参加・取り組めるような工夫や、他の機関と連携することで生み出すこと ができる成果、今後の事業にあたって他の財源を得る見通しなどについて記入してください</p>
--	---

4. 実施体制

<p>事業・調査研究 実施・運営体制 (1,000文字以内)</p>	<p>①責任者名、②チーム（班）名と主な役割、③外部協力者（専門家等）の名前と役職について記入ください。</p>												
<p>協力・連携する 団体や機関 <u>※担当者名・連 絡先必須</u></p>	<p>事業・調査研究に関して連携する機関にチェックしてください。下記のア～エに記載した連携先がある場合は、優先して名称と担当者名を記入してください。（なければ「エ その他」を記入してください） なお、下欄で不足の場合は追加して記載してください。 <機関種類記号：ア 行政、イ 社会福祉協議会、ウ NPO、NPO 支援組織、エ その他></p> <table border="1" data-bbox="336 1778 1474 2168"> <tr> <td data-bbox="336 1778 608 1861">機関種類記号（ ）</td> <td data-bbox="608 1778 1474 1861">1.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="336 1861 836 1917">担当者名：</td> <td data-bbox="836 1861 1474 1917">連絡先 TEL：</td> </tr> <tr> <td data-bbox="336 1917 608 2000">機関種類記号（ ）</td> <td data-bbox="608 1917 1474 2000">2.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="336 2000 836 2056">担当者名：</td> <td data-bbox="836 2000 1474 2056">連絡先 TEL：</td> </tr> <tr> <td data-bbox="336 2056 608 2139">機関種類記号（ ）</td> <td data-bbox="608 2056 1474 2139">3.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="336 2139 836 2172">担当者名：</td> <td data-bbox="836 2139 1474 2172">連絡先 TEL：</td> </tr> </table>	機関種類記号（ ）	1.	担当者名：	連絡先 TEL：	機関種類記号（ ）	2.	担当者名：	連絡先 TEL：	機関種類記号（ ）	3.	担当者名：	連絡先 TEL：
機関種類記号（ ）	1.												
担当者名：	連絡先 TEL：												
機関種類記号（ ）	2.												
担当者名：	連絡先 TEL：												
機関種類記号（ ）	3.												
担当者名：	連絡先 TEL：												

5. 応募金額（平成29年度分のみの記載）

（平成29年4月以降に取り組む、またはこれまで取り組んだ事業・調査研究経費のうち、この助成で応募する経費を記入ください）

（1）今回応募する事業・調査研究にかかるすべての収入

	金額（円）	詳細（内容・単価×個数など）
1.本助成金応募額 ※1		限度額の範囲内で希望する応募額を記入（P1 応募額と同額）
2.本助成金以外の収入額 ※2 1) 補助金・助成金収入額 2) 寄付金収入額 3) その他		内訳を具体的に
事業・調査研究費収入合計 ※3=※1+※2		

（2）この事業・調査研究の支出

費目・品名		金額（円）	詳細（内容・単価×個数など）
1. 助成金対象経費内訳 （本助成金応募額※1の内訳のみ記入してください）	1. 事業・調査研究に要する経費		@〇〇円×〇個=〇〇〇円 など
	1. 事業・調査研究経費小計 ※4		
	2. 拠点設置費		
	2. 拠点設置費小計 ※5		
	3. 旅費		(県内) (県外)
	3. 旅費小計 ※6		
	助成金対象経費合計 ※7 (※4+※5+※6)		
	助成金対象経費合計 ※8 (※7の金額から10,000円未満切捨)		
2. 助成金対象外経費 ※9			
事業・調査研究費支出合計 ※10 (※8+※9)			

- ・「本助成金応募額※1」と「助成金対象経費合計※8」は同額であることを確認してください。
- ・「本助成金以外の収入額※2」と「助成金対象外経費※9」は同額であることを確認してください。
- ・「事業・調査研究費収入合計※3」と「事業・調査研究費支出合計※10」は同額であることを確認してください。

6. 他の助成機関・団体等への応募及び採択状況（過去3年以内）

（今回応募している事業・調査研究と同一、また、関連が深い事業・調査研究に関する助成について、応募時期が近いものから3件まで記入ください。）

他の助成等への応募 (該当するものに○)	1. あり → (ア.結果待ち イ.助成決定 ウ.不採用) ※ありの場合はいずれかに○	
	2. なし	
応募先機関・団体名		
	今回の応募と活動内容は同じですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
応募金額／決定金額	応募金額 () 万円	決定金額 () 万円
実施期間	年 月 ~ 年 月	

他の助成等への応募 (該当するものに○)	1. あり → (ア.結果待ち イ.助成決定 ウ.不採用) ※ありの場合はいずれかに○	
	2. なし	
応募先機関・団体名		
	今回の応募と活動内容は同じですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
応募金額／決定金額	応募金額 () 万円	決定金額 () 万円
実施期間	年 月 ~ 年 月	

他の助成等への応募 (該当するものに○)	1. あり → (ア.結果待ち イ.助成決定 ウ.不採用) ※ありの場合はいずれかに○	
	2. なし	
応募先機関・団体名		
	今回の応募と活動内容は同じですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
応募金額／決定金額	応募金額 () 万円	決定金額 () 万円
実施期間	年 月 ~ 年 月	