

(様式1)

平成29年度NPO基盤強化支援事業助成申請書

平成 年 月 日

公益財団法人おおいた共創基金

理事長 鶴田 浩一郎 殿

〒

住 所

団体名

代表者氏名

印

記

(ふりがな)	
団 体 名 :	
代表者役職名 :	
代表者氏名 :	
おんぼの★数	★ ( ) 個 (※「おんぼ」 <a href="http://www.onpo.jp/">http://www.onpo.jp/</a> 登録は必須です。)
主たる事務所の 所在地	〒  TEL : FAX :
担 当 者 (所属部課・氏名)	連絡先住所 : 〒  氏 名 :  TEL : FAX : E-mail :
確保予定寄付金	千円 (*基金からの助成金は除く)
○事業活動のスケジュール ※平成30年4月1日～平成31年2月28日以内であれば長短は問いません。 ◆事業活動実施期間 : 平成 年 月 日～平成 年 月 日 ◆事業活動スケジュール	
※実施スケジュールをできるだけ詳細に記載し、必要に応じて、フローチャート、日程表を添付してください。	

○事業活動が必要な地域課題及び名称、目的、内容

※事業活動を行う地域の現状や問題点及び活動の内容やそれにより地域課題の解決がいかに図られるかについて具体的に記入してください。

○寄付金確保の方法

※寄付金を具体的にどのようにして集めるかについて記載してください。(募金箱を置く場所の候補や街頭での募金活動、寄付金集めに回る企業の候補など具体的に記述してください)。

○活動の継続性

※本事業終了後も活動を継続するための運営体制(会員や住民団体等との連携を含む)の強化や安定的な収入確保の方策について、具体的に記入してください。

[収支予算書]

		区分	予算額 (円)	内 訳
収入の部		基金助成金		
		自己資金		
		寄付金		
		総額	円	
支出の部	経費内訳	① 旅費交通費		
		② 印刷費		
		③ 通信費		
		④ 謝金		
		⑤ 消耗品費		
		⑥ 人件費		
		⑦ その他		
		総額	円	

※支出の部の科目は、必要に応じて追加及び削除することができます。 -