

奈良県社会福祉協議会会長 様

「つながるチカラ大作戦」こども応援活動助成金 事業計画書 (Bチャレンジ型)

団体名称	設立： 年 月	
代表者氏名	申請内容について問合せ対応できる方 代表者と同一でもかまいません	印
連絡責任者		
連絡先	住所：〒 (団体事務所・代表者自宅・連絡責任者自宅)	
	電話：	FAX: 該当するものにまる○
	メールアドレス：	
団体分類	1.任意団体 2.NPO法人 3.社団・財団法人 4.社福法人 5.その他	
団体の概要	(団体が実施している現在の活動等について記入) 従来から取り組んでいる活動や事業について内容や頻度、参加されている方の属性や人数を記載 (こども対象の活動でなくても結構です) 例) こどもの学習支援「○○○ひろば」 日程：週 1 回 (水曜日 16:00~18:00) 会場：○○○公民館 対象：○○校区の小学生 参加者平均：○○名 ボランティア：○○名	
申請事業の概要		
1. 活動名	申請する活動の内容が伝わるような名称を付けてください。 例) オンラインで集まれ！学習支援プロジェクト こども家庭お買い物支援隊 お店とコラボ・こども支援プロジェクト 等	
2. 助成申請金額	万円	
3. 対象者	(主にどのようなこどもや家族を対象としているかを記入)	
4. 実施場所	(施設名や対象地域名を記入)	
5. 実施時期	令和 2 年 月 日~令和 2 年 月 日 ※5月1日~7月31日までの間	
6. 目的	(申請事業の目的や必要性等を記入)	

7. 事業計画	(申請事業の予定日や回数、実施内容、方法等について具体的に記入)
8. 連携相手	(連携する予定の機関、団体、事業者等があれば記入)
9. 期待される効果	活動を効果的に進めるために連携・協働する(したいと思っている)機関・団体等を記入してください。現時点で、先方の承諾が得られていなくても、実施段階でチャレンジしていただければ結構です。
11. 事業実施後の予定や展望	

申請事業の収支予定 (必要に応じて行を追加)

	科目	収入予定額 (円)	備考欄
収入の部	自己資金		
	利用者負担金		※利用する方が支払う額があれば記入 例) こども@100円×〇〇人 = 等
	本助成金		※申請金額と同額で記入
	他の助成金等		助成金等名称： <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 助成中
	合計		

	科目	収入予定額 (円)	内訳 (項目、単価×人数・回数などの積算根拠)
支出の部			
	合計		

※収入と支出の合計額は、同額となるように積算

添付書類	<input type="checkbox"/> 団体の定款、規約、会則、設立趣意書又はこれに準ずるもの <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--

※事業計画は任意の様式で別紙を添付していただいても結構です。