

【提出書類①(1/1)】2019年度地域福祉振興助成 助成申込書

公益財団法人木口福祉財団
理事長 木口 節子 様

別紙「事業計画書」に記載の内容で下記のとおり助成を申し込みます。

(フリガナ) 法人名 (任意団体の場合は団体名)			
(フリガナ) 代表者氏名			役職
代表者生年月日	西暦	年	月 日
住所	〒 - -		
連絡先	TEL	- -	FAX - -
	Eメール		
ホームページ			
設立日	西暦	年	月 日
法人格／取得日		西暦	年 月 日

(フリガナ) 事業所名			
(フリガナ) 申込担当者氏名			役職
申込担当者生年月日	西暦	年	月 日
申込担当者連絡先	携帯電話	- -	FAX - -
	Eメール		

申込案件名	30字以内でご記入ください
助成希望額	万円 ※上限額は100万円(1万円未満切り捨てで記入)
木口財団への申込歴	<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 今回で()回目
木口財団の助成歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 過去に()回目 — <input type="checkbox"/> 2016年度以前 <input type="checkbox"/> 2017年度

この様式は郵送申込専用書式です。WEB申込ご利用の場合はこの様式は不要です。

【提出書類②(1/3)】 2019年度地域福祉振興助成 概要調査票

申込法人名または団体名	
-------------	--

1. 団体の目的 ※300字以内でご記入ください。

--

2. 設立の経緯 ※300字以内でご記入ください。

--

3. これまでの事業展開 ※300字以内でご記入ください。

--

4. 日常的に実施する事業 ※該当項目全てにチェックを入れ、下段に300字以内で内容をご記入ください。

公的資金により運営する事業
<input type="checkbox"/> 障害者総合支援法に基づく事業 <input type="checkbox"/> 介護保険制度に基づく事業 <input type="checkbox"/> その他国や自治体の制度に基づく事業
公的補助を受けない事業

【提出書類②(2/3)】

団体名

5. 活動人員 ※該当する欄に人数をご記入ください。

活動の対象となる人・利用者の人数		
身体障がい者 肢体 →	人	合計
聴覚 →	人	
視覚 →	人	
内部 →	人	
知的障がい者 →	人	
精神障がい者 →	人	合計
発達障がい者 →	人	
難病患者 →	人	
その他 →	人	合計
※その他の場合は具体的にご記入ください ()		

職員・スタッフ・ボランティアなどの人数		
団体内部の人		合計
常勤スタッフ 有給 →	人	人
無給 →	人	
非常勤スタッフ 有給 →	人	
無給 →	人	
登録ヘルパー →	人	
団体外部の人		合計
ボランティア 有償 →	人	人
無償 →	人	

6. 活動日 ※活動されている曜日と頻度について該当する全てにチェックを入れてください。

曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日	<input type="checkbox"/> 土曜日	<input type="checkbox"/> 日曜日
頻度	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 隔週	<input type="checkbox"/> 月1回	<input type="checkbox"/> その他 ()			

7. 団体の課題 ※あなたの団体がかかえる一番の問題点を250字以内でご記入ください。

8. 今後の展望 ※近い将来、あなたの団体取り組みたいと思われることを250字以内でご記入ください。

9. 当財団に対するご意見、ご要望をお聞かせください。

【提出書類②(3/3)】

団体名	
-----	--

※ここからは複数の事業所がある場合、助成対象となる事業所についてご記入ください。
任意団体や複数の事業所を持たない団体につきましては、以下ご記入は不要です。

事業所名	
住所	〒 _____
設立日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
事業所の形態	

10. 事業所の設立経緯 ※200字以内でご記入ください。

11. 事業所の活動内容 ※250字以内でご記入ください。

12. 事業所の活動人員 ※該当する欄に人数をご記入ください。

活動の対象となる人・利用者の人数	職員・スタッフ・ボランティアなどの人数																																																													
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>身体障がい者 肢体 →</td> <td>人</td> <td rowspan="4" style="border: none; padding-left: 10px;"> <table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>聴覚 →</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>視覚 →</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>内部 →</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>知的障がい者 →</td> <td>人</td> <td rowspan="5" style="border: none; padding-left: 10px;"> <table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>精神障がい者 →</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>発達障がい者 →</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>難病患者 →</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>その他 →</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td colspan="2">※その他の場合は具体的にご記入ください</td> <td rowspan="2" style="border: none; padding-left: 10px;"> <table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">()</td> </tr> <tr> <td colspan="2">事業所の定員と1日平均利用者数</td> <td rowspan="2" style="border: none; padding-left: 10px;"> <table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">(定員: _____ 人 / 平均利用者数: _____ 人)</td> </tr> </table>	身体障がい者 肢体 →	人	<table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table>	合計	人	聴覚 →	人	視覚 →	人	内部 →	人	知的障がい者 →	人	<table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table>	合計	人	精神障がい者 →	人	発達障がい者 →	人	難病患者 →	人	その他 →	人	※その他の場合は具体的にご記入ください		<table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table>	合計	人	()		事業所の定員と1日平均利用者数		<table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table>	合計	人	(定員: _____ 人 / 平均利用者数: _____ 人)		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">団体内部の人</th> <th>合計</th> </tr> <tr> <td>常勤スタッフ 有給 →</td> <td>人</td> <td rowspan="4" style="border: none; text-align: center; vertical-align: middle;">人</td> </tr> <tr> <td>無給 →</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>非常勤スタッフ 有給 →</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>無給 →</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>登録ヘルパー →</td> <td>人</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">団体外部の人</th> <th>合計</th> </tr> <tr> <td>ボランティア 有償 →</td> <td>人</td> <td rowspan="2" style="border: none; text-align: center; vertical-align: middle;">人</td> </tr> <tr> <td>無償 →</td> <td>人</td> </tr> </table>	団体内部の人		合計	常勤スタッフ 有給 →	人	人	無給 →	人	非常勤スタッフ 有給 →	人	無給 →	人	登録ヘルパー →	人		団体外部の人		合計	ボランティア 有償 →	人	人	無償 →	人
身体障がい者 肢体 →	人	<table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table>		合計	人																																																									
合計																																																														
人																																																														
聴覚 →	人																																																													
視覚 →	人																																																													
内部 →	人																																																													
知的障がい者 →	人	<table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table>	合計	人																																																										
合計																																																														
人																																																														
精神障がい者 →	人																																																													
発達障がい者 →	人																																																													
難病患者 →	人																																																													
その他 →	人																																																													
※その他の場合は具体的にご記入ください		<table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table>	合計	人																																																										
合計																																																														
人																																																														
()																																																														
事業所の定員と1日平均利用者数		<table border="1" style="width: 50px; height: 100px; text-align: center;"> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>人</td></tr> </table>	合計	人																																																										
合計																																																														
人																																																														
(定員: _____ 人 / 平均利用者数: _____ 人)																																																														
団体内部の人		合計																																																												
常勤スタッフ 有給 →	人	人																																																												
無給 →	人																																																													
非常勤スタッフ 有給 →	人																																																													
無給 →	人																																																													
登録ヘルパー →	人																																																													
団体外部の人		合計																																																												
ボランティア 有償 →	人	人																																																												
無償 →	人																																																													

13. 事業所の活動日 ※活動されている曜日と頻度について該当する全てにチェックを入れてください。

曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日	<input type="checkbox"/> 土曜日	<input type="checkbox"/> 日曜日	
頻度	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 隔週	<input type="checkbox"/> 月1回	<input type="checkbox"/> その他 (_____)				

【提出書類③(1/2)】 2019年度地域福祉振興助成 事業計画書

申込法人名または団体名	
-------------	--

1. この事業を実施する目的 ※なぜ必要か、どのような問題を解決するのかを350字以内でご記入ください。

--

2. 実施内容

①実施時期(事業期間)	年	月	日	～	年	月	日
-------------	---	---	---	---	---	---	---

②実施場所

③実施内容(1200字以内)

--

【提出書類③(2/2)】

団体名

3. アピールポイント ※この事業の必要性、新たな視点や発想など、特に強調したい点を650字以内でご記入ください。

4. 収支予算 ※支出合計と収入合計の金額が一致するようにご記入ください。

①支出(必要な費用)

科目(用途)	金額(税込・円)	積算根拠(金額を導き出した方法、計算式など)
支出合計		

②収入(資金調達の計画)

科目(調達元)	金額(税込・円)	積算根拠(金額を導き出した方法、計算式など)
助成希望額		←上限100万円以内で支出合計の80%以内(1万円未満切り捨て)
収入合計		

5. 落選時の対策 ※今回の助成申込が採択されない場合の対応、対策を150字以内でご記入ください。