|  |
| --- |
| 2025年度 一般財団法人 松 翁 会 社会福祉助成金 申込書一般財団法人 松翁会 御中 申込日 ： 2025年 月 日社会福祉助成金申込要領に同意の上申込致します。なお、当法人・団体は反社会勢力とは一切関りがないことを宣言します。 |
| （ふりがな）法人・団体の名称 |  |
| 印 |
| ふ り が な | 〒 | - |  |  |  |  |  | TEL | ( ) |
| 所 在 地 |  | FAX | （ ） |
| Eメール |  |
| (ふりがな）代表者肩書・氏名携帯・Eメール |  | 印 | 法人・団体設立年月日 |  |  | 年 |  | 月 | 日 |
|  |
| （ ） | @ |
| 法人・団体の事業概要 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 助成申込案件（事業の名称） | **助成対象：医療的ケア児者の福祉向上案件** |
|  |
|  |  |
|  |  |
| 助成申込案件の概要及び申込理由（注）①別紙説明によることな く、具体的、簡略にご記入ください②支援対象の医療的ケア児者の状況もご記入ください |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
| 助成金申込金額**（原則１０万円以上万円単位）** | 円 | 助成金による事業の完了予定日 |  |  | 年 |  | 月 | 日 | より |
|  |  | 年 |  | 月 | 日 | 完了 |
| 助成金による事業の収支予算概要（収入には自己資金額明記のこと） |  | （収入）助 成 金自己資金 |  |  | 円円 | （支出） |
|  | （合 計） |  |  | 円 | （合 | 計） |  |  |  |  | 円 |
| 他団体への申請状況 | □ 有 □ 無 | 助成団体名 （ |  |  |  |  |  |  |  |  | ） |
| 申 請 案 件 （ |  |  |  |  |  |  |  |  | ） |
| 過去3年間の助成実績（他団体での助成実績も含む） |  |
| 添付書類（申請する法人・団体の全体像がわかるものを添付） | １．定款 （寄付行為）・ 役員名簿 | ２．事業計画書 | ３．予算・決算書（法人は貸借対照表・資金収支計算書等必須） |
| ４．案内書・パンフ・定期刊行物・HP | ５．物品購入等の場合は見積書、それ以外は支出算定根拠資料 | ６．その他参考資料（工事図面等） |
| ふ り が な連絡責任者肩書・氏名 |  | 携帯 | （ | ） |  | Eメール |
|  |
| 社 会 福 祉 協 議 会 等の コ メ ン ト（ 所 属 ・ 氏 名 ・ 電 話 ） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

＊申込書の記入枠内で完結するよう、また漏れのないよう、明瞭に記入してください

＊申込書の記載欄に、「別紙参照」との記載は不可とします