

整理番号	—
受付日時	/

大阪ガスグループ福祉財団「高齢者福祉助成」申込書

平成23年 月 日

1. 助成を申込希望する内容のタイトル

〈記入例：………のための………の購入費用など〉

2. 申込者

団 体	団体名			
	団体分類	1. 任意団体 2. NPO法人 3. その他 ()		
	所在地	〒 Tel () - 、 Fax () -		
	代表者名	印	年齢	歳
連 絡 先	連絡者名	印		
	所在地	〒 Tel () - 、 Fax () - e-mail :		
	連絡可能日・時間帯	曜日：	～	時間：

3-1. 団体の概要

活動開始年月	年 月
活動参加者	会員数＝ 人 ; 支援対象人数＝ 人 (活動人数) (延べ人数)
組織・体制	
申請団体等の設立目的	

3-2. 活動実績（概要）

<p>活 動 実 績 (最近2年間程度の 実績概要)</p>	
<p>年間総額予算（概算） (例えば、平成22年度)</p>	

4. 今回の申請内容に関する実施計画

(1) 助成を希望される活動（事業）の分野 注. 主たる目的に☑を記入してください。複数回等可

- 高齢者自身による社会参加あるいは地域活動(特技を生かしたボランティア活動など)
- 上記を支援(自立支援含む)する活動(講座開催、生きがい支援など)
- 高齢者の日常生活支援(配食サービスなど)
- 高齢者を支えるためのふれあい活動、地域づくり、まちづくり(サロン活動など)
- 上記以外の高齢者にかかわる活動

(2) 助成を希望される活動（事業）の内容、計画（平成23年度計画など）

[誰に対して、いつ（何回）、どこで（どこへ）、何をする]

①活動（支援）対象とする人や人数など

②活動の頻度

③具体的活動内容

(3) 希望される助成の内容

①助成金で購入する物、使う内容など

②購入物の用途

③必要な費用について（見積書は必ず添付してください）

活動に必要な予算総額：

（助成を希望される事業に関して）

希望される助成金額：

準備できる自己資金：

その他、他機関への助成申請があればご記入ください。

申し込み先：

助成申請額：

5. 期待効果

(助成を受けることにより新たに見込まれる効果)

--

6. 添付書類

団体を紹介する資料、申請内容に関する活動計画などがあれば、以下の項目をご参考に添付資料としてご提出ください。

- 〈添付書類例〉
- | | |
|---------------|------------------|
| 1. 会則・規則・定款など | 2. 定期刊行物、パンフレット |
| 3. 役員名簿、会員名簿 | 4. 申込活動の詳細がわかる資料 |
| 5. その他関連資料 | |

7. 推薦

a	社会福祉協議会名	印
	推薦記入責任者名	
	推薦コメント	
b	社会福祉協議会名	印
	推薦記入責任者名	
	推薦コメント	

a 区社協様、市町村社協様 使用欄

b 府県社協様、政令市社協様 使用欄

- *. ご提出いただいた資料類は返却できません。
- *. 申請書および添付資料の個人情報、原則として「高齢者福祉助成報告集」への記載ならびに当財団の業務遂行上必要な範囲での利用に限定いたします。法令等の定める場合を除き、事前に本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供致しません。