

<DL-1 申請書>

申込日付: 202 年 月 日

|  |  |         |   |   |
|--|--|---------|---|---|
| 組織/団体名   | (ふりがな)<br>組織名/団体   |         |   | ㊦ |
|  | (ふりがな)<br>代表者氏名  |         |   | ㊦ |
| 代表者略歴  |  |         |   |   |
| 組織/団体属性<br>※[該当するものに☑を記入]  | <input type="checkbox"/> NP0、 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人、 <input type="checkbox"/> 一般（ <input type="checkbox"/> 社団、 <input type="checkbox"/> 財団）、 <input type="checkbox"/> 公益（ <input type="checkbox"/> 社団、 <input type="checkbox"/> 財団）<br><input type="checkbox"/> 権利能力なき社団・財団<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |         |   |   |
| 所在地<br>*書類等送付先   | 〒  |         |   |   |
| HP の URL   |  |         |   |   |
| ご担当者<br>ご連絡先   | ご所属・役職/ご氏名   | / /     |   |   |
|  | /お電話番号固定/携帯  | / /     |   |   |
|  | E-mail   | PC      |   |   |
|  |  | スマートフォン |   |   |
| 活動内容<br>(これまでの実績等)<br>*簡潔にご記入ください。 *別途「前年度の事業計画」「前年度の予算」と「前年度の会計報告」「定款等」「役員名簿」を添付してください。 |  |         |   |   |
| 団体規模   | スタッフ数  | 昨年度収入   | 円 |   |
| 募集を知ったきっかけ   |  |         |   |   |
| 申請理由<br>*当助成で何が可能になるかをご記入ください。   |  |         |   |   |

**事業実施計画**

\* 本助成金の使途について、具体的にわかりやすい表記で簡潔にご記入ください。

<周知用の事業名称>

<目的>

<人材養成の対象者・今回取り組む人権教育課題と状況>

①対象者・課題

②現在の状況

<活動内容・体制>

<広報の計画と手法>

<期待できる効果>

<今回の事業の実施により、貴団体の中長期ビジョン（今後の発展性に期待が持てること）>

| 希望予算金額<br>※「5)」を参照いただき、必要経費のみ小計・内訳を記入し、他は削除して下さい。 | 総 額 円 * 消費税込み |            |        |
|---|---------------|------------|--------|
|   | No.           | 経費区分       | 小 計 内訳 |
|   | ①             | 諸謝金        | 円      |
|   | ②             | 借料損料(リース料) | 円      |
|   | ③             | 消耗品費       | 円      |
|   | ④             | 通信運搬費      | 円      |
|   | ⑤             | 保険料        | 円      |
|   | ⑥             | 会場借料       | 円      |
|   | ⑦             | 印刷製本費      | 円      |
|   | ⑧             | 食材費        | 円      |
|   | ⑨             | 旅費         | 円      |
|   | ⑩             | 会議費        | 円      |
|   | ⑪             | 教材費        | 円      |

(※用紙はA4版可変可能です。両面印刷・添付書類を含め20ページ以下お願いします)  
 <DL-1 申請書>