

公益財団法人島根県障害者スポーツ協会理事長 様

平成 30 年度 障がい者スポーツ活動支援助成金申請書

障がい者スポーツ活動支援助成金交付要綱に規定する事項について同意の上、申請します。

【申請者、連絡先】

申請年月日	平成 30 年 月 日		
ふりがな			
団体名			
団体種別 ※いずれかに○	法人格を有する団体／法人種別： () 法人		
	任意団体		
代表者役職名	ふりがな	印	
	代表者氏名		
団体事務所・通知先 ※個人宅の場合は、「〇〇様方」を必ず記入	〒 -		
	電話	()	FAX ()
	ホームページ URL		
申請事業に関する 担当者役職名	ふりがな		
	担当者氏名		
担当者連絡先 ※昼間に連絡が可能な 連絡先を記入	電話 (または携帯電話)		()
	E-mail アドレス		

【団体の状況】

設立の目的	
設立年月	T ・ S ・ H 年 月
昨年度実施した 主な事業 ※以下の項目を記入 ・実施日 ・実施場所 ・実施内容の概要 ・参加対象者と参加者数	

【申請・助成履歴】

申請履歴 ※申請した年度に○	平成 25 年度	平成 27 年度	平成 29 年度
	平成 26 年度	平成 28 年度	
助成履歴 ※助成を受けた年度に○	平成 25 年度	平成 27 年度	平成 29 年度
	平成 26 年度	平成 28 年度	

【申請内容】

事業名			
事業費総額 ※3 頁の支出の部の「金額」欄の合計を記入	円		
助成申請額 ※3 頁の「本助成金充当額」の合計を記入 ※1,000 円未満切捨て	円		
事業実施期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月		
(1) この事業の必要性及び目的			
(2) 事業実施により期待される効果			
(3) 事業の内容 ※以下の項目を記入してください ・実施時期 (実施日が未定であれば“○月頃”でも可) ・実施場所 ・実施内容 (可能な限り具体的に記入) ・参加対象者			

【助成対象事業の収支計画】

1. 収入の部

項 目	金 額 (円)	備 考
(1)助成申請額		
(2)会費・寄付金		
(3)本事業からの事業収入		
(4)他団体からの助成金		
(5)その他の収入		
合 計 (☆)		

※ “☆” 印の欄は金額が一致します

2. 支出の部

項 目	金 額 (円)	本助成金 充当額 (円)	内訳 (積算根拠・単価および数量)
(1)講師謝金			
(2)旅費交通費			
(3)会議費			
(4)物品・資材購入費			
(5)会場使用料			
(6)傷害保険料			
(7)通信運搬費			
(8)消耗品費			
(9)印刷製本費			
(10)その他 (助成対象外経費)			
合 計 (☆)			