見本

1 団体

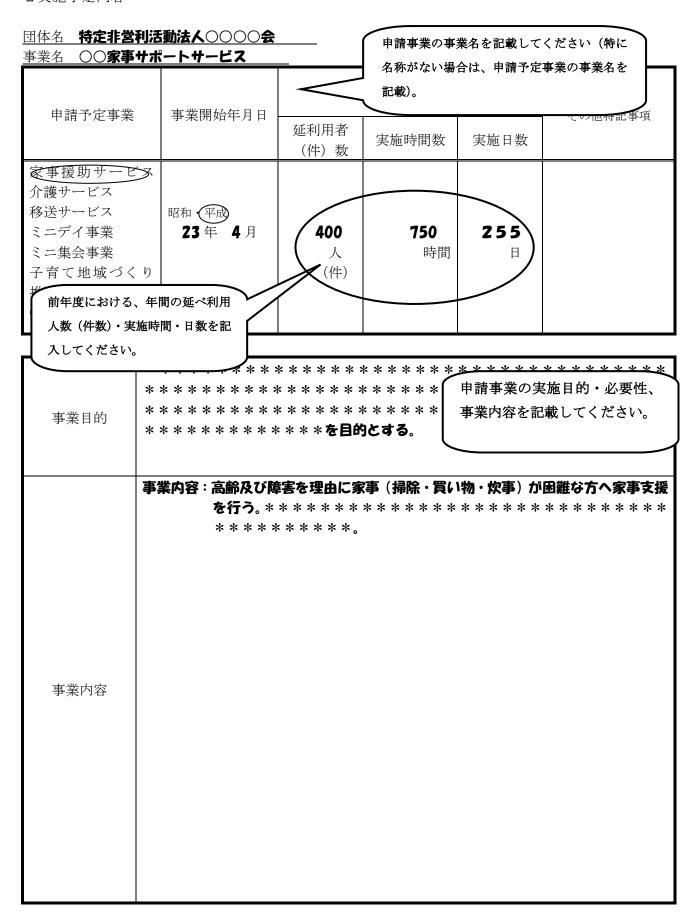
審査会で使用する資料のため、A4 用紙 5 枚で 収まるように記入すること。

5枚に収まる範囲内で、各欄の大きさの変更は可。

フリガナ	トクテイヒエイ	リカツト・ウホウシ			
団体の名称	特定非営和	川活動法人〇〇〇〇会			
団体において実施 している主な事業 内容	·障害者総	サービス サービス事業 合支援法に基づく障害福 への介護に関する講演会		申請事業に限らず、団体において実施・運営している事業について記載願います。	
事務所の所在地	〒206-86 多摩市関F				
電話番号・FAX	電話番号	*****	FAX	******	
メールアドレス	メールアト゛レス ***@****.***				
			フリガナ	\$7 \$D [†]	
代表者の職氏名	役職名	理事長	氏 名	多摩 太郎	
	フリガナ	アタゴ ハナコ			
連絡者氏名 (連絡者が代表者の 場合は記入不要)	氏 名	愛宕 花子			
	電話番号	*****	FAX	なし	
	Eメール	****@***.**			
団体設立年月日		72年 4月	1 🗏		
定款・会則		合、申請事業に関わる — 職してください。	○の場合は申	請書類に添付)	
	※有の場合は、以下に人数等を記入				
会員数	総数 (1)+(2)	(1)サービス等提供会	員数 (2)サ の構成と	ービス受給会員等((1)以外の会員数 人数)	
	41	21	人	利用会員 15 人 黄助会員 5 人	
団体として、他の助成金等の有無	有 (有)無(1) ※有の場 補助金名 交付元:	事業の運営に関わる会員	<u> </u>	ービスを受ける会員、会費納入や寄付 行い直接事業運営に関わらない会員等	
	充当事業	巻名: 他の事業(□□	□□事業)で	補助を受けている	

事業計画書

2 実施予定内容



	前年度(実績)	今年度
年次計画	 ●************************************	 ●************************************
事業における ' 創意工夫点		上めの取り組み、利用者サー 発費削減 など、事業運営に
開催(実施) 日時	◆該当する所に○をつけ、数字等記入 年間常時 / 年間250日 / 月 その他(◆曜日・時間等詳細を以下に記入 日曜日〜金曜日(ただし年末年始・祝日 10時〜20時	回 週 回 B は除く) 当てはまる項目がない
対象者	◆該当するものに○ 会員 般 (地域の方) / その ◆主たる対象者について該当するものに○ 高齢者 / 障がい者 / 子育て家庭	に記載してくたさい。
利用料・会費	利用料の有 無 利用料: 1時間	につき、 3.000 円) につき、 会員 1.000 円 一般 1.200 円)
実施場所	◆該当するものに○ 事務所・会場借上・その他 (利用者 年 賃借料: 有料 ・ 無料 ◆開催会場名を記入 開催会場名	

募集・PR方法	◆利用者の募集・事業のPR方法について記載 ・ホームページ ・リーフレット(市・包括支援センターに設置) ・事業案内チラシ(○○○、○○○に配布)
その他特記事項	その他、申請するにあたり、市へ伝えることがあれば記入願います。

※様式に記載しきれない場合は、別紙(任意)を作成のうえ添付してください。

※参考資料があれば添付してください。

3事業の効果説明書

今年度目標	今年度の事業目標を記載してください。(数値、事業内容等、 達成できたかどうかが判断できる具体的な目標) 例・事業回数を昨年度3回から5回に増やす。 例・チラシを○○枚作成し、地域に広く周知を行う。
新規会員・新規利用者 見込数 (ミニ集会・ミニデイは必須)	ミニ集会、ミニデイ事業は新規会員、新規利用 るの人増加見込 者数の見込数を記入してください。
効果説明	************************************
昨年度事業実績の特徴	************************************

昨年度事業内容等との 相違点 昨年度と今年度で、事業内容や組織体制など、 団体活動に変化が生じた事項について記入し てください。

4概算交付を必要とする理由書

概算交付を必要とする理由(支出金額が確定する前

に補助金を必要とする理由)を記載してください。

例・<u>補助金が支払われる前に</u>○○○事業を○○○のため実施予定 だが、○○○の費用が参加費、会費のみでは、○○○の理由で 不足しており、実施が困難なため概算交付を希望する。

補助金が必要な理由を記入する欄ではありません。

理由