受付 No.

|  |
| --- |
| 　　　　－　　　－ |

公益財団法人ユニベール財団 御中

**2024年度 ユニベール財団特定活動助成申請書**

貴財団の応募要項記載事項に同意の上、申請致します。

申請日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2024年 | 月 | 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 設立 | （西暦） |
| 団体名 |  | 年 |
| ふりがな |  | 役職 |  |
| 代表者名 |  |

団体の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| TEL | （　　　　） | FAX | （　　　　） |
| E-mail |  | @ |  |
| ホームページURL |  |

当財団への助成申請（いずれかに〇をつけてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 初めて |  | 以前に申請したことがある |

１．申請活動名

|  |
| --- |
|  |

該当する欄に〇をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 自然災害の被災者を対象にした活動 |
|  | 上記以外を対象にした活動 |

２．申請助成金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 円 | ※内訳を次頁に記載してください。 |

＊申請書にご記入頂いた内容は、当財団選考委員会による選考及び当財団から申請者への連絡以外には使用しません。

＊助成が採択された際には「団体名」「代表者名・役職名」「活動名」「助成金額」を公表します。予めご了承ください。

申請助成金額の内訳

応募要項別紙の費目一覧と記入例をご参照の上、主な使用目的の積算の根拠と共に具体的に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 費　目 | 金　額 | 主な使用目的（用途、単価、個数等を明記してください） |
| 1 | 会　議　費 |  |  |
| 2 | 旅費交通費 |  |  |
| 3 | 通信運搬費 |  |  |
| 4 | 機材購入費 |  |  |
| 5 | 消耗品費 |  |  |
| 6 | 印刷製本費 |  |  |
| 7 | 諸　謝　金 |  |  |
| 8 | その他経費 |  |  |
| 合　計 |  |  |

３．申請活動の詳細

【活動の動機や意義等】

|  |
| --- |
|  |

【活動の具体的内容】

|  |
| --- |
|  |

【期待される成果や効果等】

|  |
| --- |
|  |

４．スケジュール

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 活動の内容や場所等 | 団体の活動人数 | 活動先の人数・件数 |
| 2024年11月（助成開始） |  |  |  |
| 　　　 12月 |  |  |  |
| 2025年 1月 |  |  |  |
| 　　　 2月 |  |  |  |
| 　 　　 3月 |  |  |  |
| 　 　　 4月 |  |  |  |
| 　 　　 5月 |  |  |  |
| 　 　　 6月（中間報告書提出） |  |  |  |
| 　　　　 7月 |  |  |  |
| 　　　 8月 |  |  |  |
| 　　　 9月 |  |  |  |
| 　　　 10月（助成終了） |  |  |  |

2026年3月（完了報告書提出）

５．団体の財政

2023年度の収支決算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　入 | 金　額 | 支　出 | 金　額 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
| 合計(A) | 円 | 合計(B) | 円 |
|  | (A) - (B) | 円 |

2024年度の収支予算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　入 | 金　額 | 支　出 | 金　額 |
| 当財団助成金（申請額） | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
| 合計(A) | 円 | 合計(B) | 円 |
|  | (A) - (B) | 円 |

※他の助成団体等に申請している場合は収入欄に記載してください。

過去の助成実績（直近の助成からご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度（西暦） | 助成団体名 | 助成金額 |
| 年 |  | 円 |
| 年 |  | 円 |
| 年 |  | 円 |
| 年 |  | 円 |

当財団の助成が終了した後の活動の継続の見通しについて記入してください。

|  |
| --- |
|  |

６．団体の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員数 | 名 | 平均年齢 | 歳 |
| 団体設立の経緯 |
|  |
| 団体の活動略歴・主たる実績 |
|  | 年 |  | 月 | （設立） |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |

７．地元社会福祉協議会のコメント

当財団2024年度特定活動助成の申請にあたり、地元社会福祉協議会に貴団体の活動に対するコメントと記名・押印を次頁にいただいてください。

８．添付資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | ② | ③ |

地元社会福祉協議会のコメント

2024　年 　　月 　　日

公益財団法人ユニベール財団　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　 社協名

公　印

住　所

電　話

|  |
| --- |
| 助成申請団体名 |
| コメント欄 |