「沖縄まちと子ども基金」助成プログラム

助成申請書（A. NPO等市民公益活動団体 用）

公益財団法人みらいファンド沖縄　御中

申請日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 請 事 業 名 |  | | |
| 申 請 金 額 | 助成希望額　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 申 請 団 体 名 |  | | |
| 代表者氏名  （役職） | （　　　　　　　） | | （印） |
| 団体所在地 | 住所 〒 | Tel： | |
| Fax： | |
| e-mail： | |
| 担当者連絡先 | 氏名 | Tel： | |
| e-mail： | |

＊任意団体等で団体印がない場合は、代表者の印鑑を押印ください。

申請時点での団体情報の開示状況

|  |  |
| --- | --- |
| みらいファンド沖縄「沖縄NPOデータベース」登録 | 済　　・　　未　（○を付けてください） |
| 「CANPAN」での情報開示レベル★５つ取得 | 済　　・　　未　（○を付けてください） |

* データベースへの登録は、団体のこれまで活動状況を把握する申請書類の代替となるものです。少なくとも、申請期間終了までには登録だけは済ませてください。事業が採択された場合、寄付募集期間開始までに、２つのデータベースの登録と★5つの取得が完了していない場合、事業採択は取消しとなります。

この事業で協働する研究者について

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 所　　属 |  |
| 主な専門分野 |  |

申請研究者の実績を示す資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究業績一覧 | 学会・大学等の論文集の掲載論文 | 出版された書籍の紹介 |

* 申請時に添付したものに○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| **１．申請事業が取り組もうとするテーマ** | ＊15行程度で記入してください |
| 申請事業を実施（企画）するに至った、地域社会の課題とその背景について簡潔に説明してください。 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **２．申請事業の趣旨・目的** | ＊15行程度で記入してください |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **３．事業の計画** | ＊１頁以内で記入してください。記入欄への写真や図の貼付け可 |
| 申請する事業と調査の関係は、次のいずれに該当しますか？　○をつけてください。  事業の事前調査　／　事業の伴走調査　／　事業結果の検証 | |
| ・実施される（した）事業の具体的な内容 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **４．調査の計画** | ＊１頁以内で記入してください。記入欄への写真や図の貼付け可 |
| 実施する調査で明らかにしたいこと | |
| 調査の方法 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **４．申請事業への助成により期待される効果** | ＊15行程度で記入してください |
| 社会への効果（申請事業を次の展開にどう活かすか） | |

|  |  |
| --- | --- |
| **５．社会に対する事業報告（情報開示）方法・方針** | ＊10行程度で記入してください |
|  | |

**６．事業実施予算** ＊1頁以内で記入してください。

* 申請事業・調査全体の支出（本プログラムからの助成金以外の収入を充当するものを含む）について、下の表に記入してください。

金額単位：円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 内　　訳 | 支出全体  の金額 | 当助成を充当する金額 | 他の助成等を充当する金額 | 自己資金を充当する額 |
| 人件費 |  |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |  |  |
| 協力者謝金 |  |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |
| 賃借料等 |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
|  | 支出合計 |  |  |  |  |
|  |  | ↑(A) | ↑(B) | ↑(C) | ↑(D) |

* (A) = (B)+(C)+(D)となることを確認してください。また、(B)が１ページ目の助成希望額と一致することを確認してください。

**事前ヒアリング　希望日連絡票**

　助成審査を行うにあたって事前ヒアリングへの対応をお願いいたします。当法人から申請団体・研究者の事務所等にお伺いします。ヒアリングは約１時間を予定しています。

**2018年 月 日（ ）〜 月 日（火）の期間中**で、ご都合のつく日時を第３希望まで記入してください。なお、いずれの日時も、**9:00から19:00の間**でお願いいたします。

助成申請書受付後、日時とヒアリングの内容についてご連絡いたします。

申請団体・研究者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □に、レを入れるか■に置き換えてください。 | 事務局記入欄 |
| 第１希望  　　　月　　　日 | * 時間指定なし * 時間指定　　　　時　　　分〜 |  |
| 第２希望  　　　月　　　日 | * 時間指定なし * 時間指定　　　　時　　　分〜 |  |
| 第３希望  　　　月　　　日 | * 時間指定なし * 時間指定　　　　時　　　分〜 |  |