２０２４年　　月　　日

公益財団法人「星いきいき社会福祉財団」　御中

**物　品 ・　助　成　金　　給　付　申　請　書**

**助成対象は下記活動およびそれに準ずるものとなります**

　　 (1) 障害者、高齢者及および介護者に対する援助等福祉事業並びにこれらの関連活動

　　　(2) 障害者、高齢者の支援を行おうとする人が、資格や専門知識等を習得しようとする活動

　　　(3）障害者が就労するための支援および就労のための専門知識等を習得する活動

　　 (4) 青少年の健全育成事業、児童福祉事業並びにこれらの関連活動

　　　(5) 社会福祉に関する調査研究事業並びにこれらに対する援助活動

この申請書および添付した資料に記載されている事項は、助成先の選考等、当財団の運営に

　　必要な範囲で、当財団の運営委員・委託者が取得・利用すること、また助成が決定した場合は、団体名、代表者の情報が公開されることについて、同意の上応募します。

フリガナ

申請団体の名称

フリガナ

代表者の氏名 印

フリガナ

　　　　　　　　 〒 　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

連絡先住所

E-mail

助成担当者の氏名　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

助成担当者の電話番号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **助成申請金額**（５万円以内　物品の場合購入金額）      |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | , |  |  |  | 円 |  1. **助成金・物品の使途**   （注）１．物品等を購入の補助とする場合、見積書・パンフレット(写)等を必ず添付してください。  ２．イベント運営費等に充当する場合、内容や予算を必ず明記または別紙にて添付してください。但し、恒常的な運営費は申請対象外とします。過去に実施もしくは開催したことがある場合、その時のパンフレット・案内・概要等も添付してください。  ３．物品を要求する場合は、カタログ、製品番号、価格（見積書）等、具体的な資料を添付してください。  (1)イベント名・品目名（例：○○講習会開催、□□社空気清浄機、△△購入の補助）  (2)目的および申請理由（詳細を必ずご記入ください）  (3)内容(注記を参照の上、購入品目・見積金額、実施計画・所要資金等を具体的に記載ください）  〔　物品購入　〕  見積金額   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | , |  |  |  | 円 |   〔　イベント運営費　〕  見積金額   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | , |  |  |  | 円 | |

|  |
| --- |
| **3.　申請団体の活動概要等**  (1)活動歴　　　　　　　　年（発足年月　昭和・平成･令和　　年　　月）  (2)構成人数　　　　　　　名  (3)所属連盟等  (4)沿革  (5)活動内容・状況・会費等  **6)その他（会則、定款、運営規約書等があれば添付して下さい）**  **前年度提出された会則、定款、運営規約書等がある場合は変更・追加のあった場所のみご提出をお願いいたします** |
| **よろしければ、助成の募集を何で知ったかをご記入願います。** |

**上記のほか、申請団体の概要・活動実績がわかる資料等がありましたら、添付してください。**

**申込締切：第１期　２０２４年６月３０日消印まで**

**第２期　２０２４年９月３０日消印まで**

**助成支給：第１期　２０２４年７月（予定）**

**第２期　２０２４年１０月（予定）**

**なお、結果につきましては郵送にてお知らせいたします。ご希望に添えない場合もあることも予めご了承願います。**

**【提出先】郵送にてご提出下さい。＊必要書類も添付して下さい。**

**〒４２１－０４２２　静岡県牧之原市静波２３１５番地６**

**公益財団法人　星いきいき社会福祉財団　助成事務局**

**E-MAIL：**[**hzaidan@guitar.ocn.ne.jp**](mailto:hzaidan@guitar.ocn.ne.jp)

※受託者は、個人情報の保護に関する法律（平成15年5月30日法律第57号）基づき、申請者の

　個人情報を、助成業務を遂行するために必要な範囲で利用致します。