神戸市須磨区社会福祉協議会 理事長 小池 弘三 様

団体名		
代表者名	İ	Εſ

令和3年度 須磨区社会福祉協議会公募助成(第2期)

こすもスマイル助成申請書

令和3年度「こすも**スマ**イル助成」について下記のとおり申請します。 事業の実施にあたっては、こすも**スマ**イル助成要綱に従い事業を実施いたします。

助成申請額	Aタイプ (備品助成)	,	000円	(上限 100, 000 円)
	Bタイプ (運営費助成)	,	000円	(上限 25,000 円)

↑申請区分に○

	団体名	ふりがな	
		ふりがな	
	申込責任者・ 担当者名 (連絡先)	TEL (携帯可) FAX	
申		〒 -	
		E-mail	
請	設立年月	昭和・平成・令和 年 月 会員(職員)数	名
誀	団体構成員		
	財政状況	決算額(支出総額) <u> </u>	<u>円</u>
者	(前年度)	活用した助成金 円 (名称:)
	主な活動		
	主な活動場所	(住所:〒 - 須磨区)
	添付書類 ☑をつけてくだ さい	①□定款 □規約 □会則 【いずれか】②□団体概要(パンフレット・会報等)【必須】③□会員名簿 【必須】④□団体の直近の事業報告書・収支決算書【既存の団体は必須】	

事業計画書

申請事業名	(新規・継続)
こすもスマイル助成 助成継続状況	1. 同一事業の当助成への申請なし (新たに始める事業) 2. 同一事業の当助成への申請あり 2回目 3. 同一事業の当助成への申請あり 3回目
他の助成金への 申請状況	1. 同一事業の他の助成の申請あり(今年度、予定あり) (申請先:) 2. 同一事業の他の助成の申請なし(今年度、予定なし)
事業実施時期	年 月 日 ~ 年 月 日 予定 (令和3年4月1日~令和4年3月31日に須磨区内で実施する事業とする)
事業の実施回数	
事業の対象者・人数	延べ()人
事業の目的 ※対象とする課題や実施理由 について具体的に記入して ください。	※事業拡充の場合は、充実・改善させるポイントなども記入
具体的な事業内容 ※具体的にわかりやすく記入してください。 ①どこで②だれのために③何をするのか	
この事業により期待 (達成)される効果と その理由 ※具体的にわかりやすく 記入してください。	
助成金活用のPR方法 こすもスマイル助成を受けて 実施する旨のPR方法に○を つけてください。	 広報誌・チラシ等に明記する。 事業のプログラム・資料・報告書・作成物等に明記する。 事業実施時に利用者・参加者に対してアナウンス(説明)する。 その他()
共同募金運動への協力 今後、共同募金運動へ協力 できる内容に○をつけてだ さい。	1. 街頭募金活動への協力(予定場所:) 2. 募金箱の設置) 3. その他()

事業実施予算書

■収入 ※本助成金は赤い羽根共同募金と善意銀行預託金を財源としています。自己資金や参加費等の活用を検討してください。

項目	内 訳	金額(円)	助成金
H · · · · · ·	「こすも スマ イル助成」	, 000	, 000
助成金			
参加費			
売 上			
自己資金			
寄付			
合 計(a)			, 000

■支出 ※積算内訳は、実際に要する金額を記入するようにしてください。(見積書がある場合は、その金額を記載してください。)

項目	積算内訳	金額(円)	助成金充当額
備品費 (A タイプ)			
謝金			
印刷費			
通信運搬費			
保険料			
会場使用料			
スタッフ交通費			
手数料			
消耗品・材料費			
その他			
助成対象外 経費			
合 計(b)	合計額の(a)と(b)が一致するようにしてください		, 000

対象となる経費 備品費、印刷費、通信費、使用料、保険料、手数料、消耗品、参加費等 対象とならない経費 人件費、食料費、個人通信料・光熱水費等

- 注1) 収入の合計と支出の合計が同額であることを確認してください。
- 注2)金額を修正する場合は、二重線で書き直し、訂正印を押印してください。
- 注3)支出内容については積算内訳に詳しく記入してください。
- 必要事項の記入もれ・添付書類に不備がないか、再度ご確認の上、ご提出ください。