

2018年度アイシングループNPO活動応援基金申請書

受付No. _____
事務局記入

申請日 2018年 月 日

| | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|---|--------|--|---------------------|---|
| ふりがな 団体名 | | | TEL | | | |
| ふりがな 代表者名 | (印) | | FAX | | | |
| 所在地 | 〒 (事務所・施設・自宅・その他) | | E-mail | | | |
| 代表者 職業 | 現在 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社経営 <input type="checkbox"/> NPO団体経営(専業) <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| | 過去 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社経営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 他団体経営 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 申請担当者 | ふりがな 氏名 | 自宅: 携帯: | | | | |
| 設 立 | 西 曆 | 年 | 月 | | | |
| 法人格 (有・無) | 区 分: | | | | | |
| | 取 得: 西 曆 | | | | | |
| 人 数 (申請日時点の 人数を記入して ください。) | 有給スタッフ | | 人 | 年間 事業費 2017.4~ 2018.3 (2017年以降 設立団体は 設立から現 在までの事 業費を記入 のこと) | 自治体・市町村からの 補助金 | 円 |
| | 無給スタッフ | | 人 | | 寄付金・助成金 | 円 |
| | 登録ボランティア | | 人 | | 会 費 | 円 |
| | 賛助会員 | | 人 | | 事業による収入 (製品売上げ等) | 円 |
| | その他() | | 人 | | 前年度繰越金 | 円 |
| | | | | | そ の 他 | 円 |
| | | | | | 収入合計 | 円 |
| | | | | | 人件費 | 円 |
| | | | | | 備品・消耗品 | 円 |
| | | | | | 飲食代 | 円 |
| | | | | | そ の 他 | 円 |
| | | | | | 支出合計 | 円 |
| 主な活動 拠点 | | | | | | |
| 関係団体 | | | | | | |
| 活動目的 | | | | | | |
| 定期活動 内容 | | | | | | |
| 将来の 活動計画 | | | | | | |

2018年度アイシングループNPO活動応援基金申請書

受付No. _____
事務局記入

記入説明

申請日 2018年 月 日

| | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|---------------------|
| ふりがな 団体名 | 所在地について○を付けてください。 | | TEL | |
| ふりがな 代表者名 | (印) | | FAX | |
| 所在地 | 〒 (事務所・施設・自宅・その他) | | E-mail | |
| 代表者 職業 | 現在 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社経営 <input type="checkbox"/> NPO団体経営(専業) <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | 過去 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 他団体経営 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 申請担当者 | ふりがな 氏名 | 電話での連絡に対応できる方のお名前と電話番号をそれぞれ | | 自宅: 携帯: |
| 設 立 | 西 暦 | 年 | 月 | 自治体・市町 補助 |
| 法人格 (有・無) | 区 分 | | | 寄付金受取 会 費 |
| 人 数 (申請日時点の 人数を記入して ください。) | 有給スタッフ | 人 | 年間 事業費 2017.4~ 2018.3 (2017年以降 設立団体は 設立から現 在までの事 業費を記入 のこと) | 事業による収入 (製品売上げ等) |
| | 無給スタッフ | 人 | | 前年度繰越金 |
| | 登録ボランティア | 人 | | そ の 他 |
| | 賛助会員 | 人 | | 収入合計 |
| | その他() | 人 | | 人件費 |
| | | | | |
| 主な活動 拠点 | | | | 飲食代 |
| 関係団体 | | | | そ の 他 |
| 活動目的 | 「どんな活動」を「いつ」、「どこ」で、「どの様に」 行っているか、具体的に記入してください | | | |
| 活動内容 | 活動内容や計画などが分かる資料(写真、パンフ レット、報告書など)がある場合は、添付資料と して提出してください。 | | | |
| 将来の 活動計画 | 将来の計画・目標・展望などがありましたら、 記入してください | | | |

