

公益信託 那覇市 NPO 活動支援基金 御中

㊦

住 所

申請団体名

団体連絡先

代表者氏名

印

助成金交付申請書

関係書類を添えて、つぎのとおり助成金の交付を申請します。

この申請書類および添付した資料に記載されている事項は、助成金の支給対象選考等、当公益信託の運営に必要な範囲内で、当公益信託の運営委員・信託管理人が取得・利用すること。また、支給が決定した場合は、団体名等の情報が主務官庁へ提供されることについて同意のうえ応募します。

1. 部 門	市民提案・協働型まちづくりコース（ハード整備事業）		
2. 事業名称			
3. 事業実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
4. 助成申請理由			
5. 平成 2 6 年度決算 事業収入額 円		6. 平成 2 7 年度予算 事業収入額 円	
7. 団体設立年度： 年 法人設立年度： 年		8. 団体の総人数： 人	
9. 団体の目的			
10. 主な活動分野ひとつに印をつけてください。 ☐ 保健、医療又は福祉の増進を図る活動 ☐ 社会教育の推進を図る活動 ☐ まちづくりの推進を図る活動 ☐ 観光の振興を図る活動 ☐ 農村漁村又は中山間地域の振興を図る活動 ☐ 学術、文化、芸術又はスポーツの振興を図る活動 ☐ 環境の保全を図る活動 ☐ 災害救援活動 ☐ 地域安全活動 ☐ 人権の擁護又は平和の推進を図る活動 ☐ 国際協力の活動 ☐ 男女共同参画社会の形成の促進を図る活動 ☐ 子どもの健全育成を図る活動 ☐ 情報化社会の発展を図る活動 ☐ 科学技術の振興を図る活動 ☐ 経済活動の活性化を図る活動 ☐ 職業能力開発又は雇用機会の拡充を支援する活動 ☐ 消費者の保護を図る活動 ☐ 以上の活動を行う団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助の活動			

受託者は、個人情報保護に関する法律（平成 15 年 5 月 30 日法律第 57 号）及び那覇市個人情報保護条例に基づき、申請者の個人情報を、公益信託業務を遂行するために必要な範囲内に限定して利用致します。

1．事業名称	
2．事業目的	
3．共催、後援団体等	ある（ ） ・ ない
4．国、地方自治体および民間団体等からの助成の有無	ある（ 円 / 年度） ・ ない
5．事業対象地域	
6．事業内容	
7．事業を一言で表現すると -----を。 -----したい。--	
8．期待できる効果（具体的な数値目標を盛り込むこと）	

〔市民提案・協働型まちづくりコース〕
〔様式1号〕

＊市民提案・協働型まちづくりコースに申請団体のみご記入ください。

9. グループメンバー以外の専門家、協力者、協力団体と協力内容			
	氏 名	所 属	
(1)			
(2)			
(3)			
(4)			
(5)			
協力内容			

10. 土地・建物所有者等との協議状況について
どのような状況ですか？

11. 整備後の管理運営体制のイメージ
誰が中心となり、どのように、管理運営にかかわるのか？

■整備場所について ※枠に入らない場合は別紙添付可

場所（地図等）

平面図

整備イメージ（見取り図・イラスト・図面等）

■事業スケジュール（市民提案・協働型まちづくりコース）

〔様式1号〕

年月 作業項目	年											
	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月

■活動実績

年度	内 容	金 額	成果、備考

注：新聞記事等ある場合は、別紙添付してください。

〔市民提案・協働型まちづくりコース〕

〔様式1号〕

事業予算書

(単位：円)

団体名		
事業名称		
科 目	予 算 額	内 容
収 入		
・ NPO 活動助成金		
合 計		
支 出		
合 計		

(注) 別紙「記載例」を参照して、なるべく具体的に記入して下さい。

【申請団体自由記入スペース】 この書類は、公開プレゼンテーションの来場者に配布する資料になります。団体の目的や活動内容、訴えたい現状、申請のきっかけ、申請内容、期待できる効果、などその他団体についてアピールしたい！知ってほしい！ことを自由にご記入ください。

自由記入スペース

【問合せ】

団体名： _____

住 所： _____

電話番号： _____ FAX 番号： _____

Eメール： _____

〔市民提案・協働型まちづくりコース〕

〔様式 1 号〕

■事業に携わる主なメンバー（メンバーの氏名、年代、職業・連絡先） *役職等欄では、あてはまるものを○で囲んでください。			
	氏 名	年代	役 職 等
(1)			代表者・役員・事務局・会員・スタッフ 近隣住民・事業者・土地建物所有者・その他
(2)			
(3)			
(4)			
(5)			
(6)			
(7)			
(8)			
(9)			
(10)			
■団体連絡先住所 〒 TEL: FAX:			
事業担当者氏名			
E-mail			
ホームページ			

※この書類は、助成団体を選考するために当基金運営委員会で用いられ公開されません。