



<p>活動内容 ※</p> <p>* 必要な添付書類</p> <p>④ 「事業報告書」(前年度)</p> <p>⑤ 「事業計画書」(当年度)</p> <p>団体の特徴</p> <p>※字数上限：205 字 (ｽﾊﾟｰｽ含む)</p>	<p>※主要な事業(5つ)を記入してください。</p> <p>(1)</p> <p>(2)</p> <p>(3)</p> <p>(4)</p> <p>(5)</p> <p>※団体の特徴がわかるよう具体的に記入してください。</p>
<p>中期ビジョン</p> <p>※字数上限：123 字 (ｽﾊﾟｰｽ含む)</p>	<p>※ありたい将来の団体像や活動の姿を具体的に記入してください。</p>
<p>日ごろ、連携して事業を行っている団体があれば、記入してください。</p> <p>・名称 ・具体的な内容を記載してください。</p> <p>※字数上限：287 字 (ｽﾊﾟｰｽ含む)</p>	<p>※連携して行っている事業(受託・委託、協働、協力など)の内容を記入してください。</p>

## 2. 本助成に申請する内容について

事業の名称 ※	担当責任者	部署名・役職 氏名
<p>主な事業分野 ※ (どちらかにチェック)</p>	<p><input type="checkbox"/>組織の強化 {<input type="checkbox"/>人材育成 <input type="checkbox"/>広報活動の強化 <input type="checkbox"/>他の団体などとの連携 <input type="checkbox"/>サポーターの拡大 <input type="checkbox"/>コロナ対策 <input type="checkbox"/>その他( ) }</p> <p><input type="checkbox"/>事業活動の強化</p>	
<p>事業の内容 ※</p> <p>※字数上限：492 字 (ｽﾊﾟｰｽ含む)</p>	<p>※事業の目標・目的、実施方針と、実施する内容などを具体的に詳しく記入してください。</p>	
<p>事業の進め方、 スケジュール※</p> <p>※字数上限： 各枠内 90 字×4 枠 (ｽﾊﾟｰｽ含む)</p>	<p>(西暦)</p> <p>年 月</p>	
	<p>年 月</p>	
	<p>年 月</p>	
	<p>(事業完了月日)</p> <p>年 月</p>	

<p>実施後に期待される効果※</p> <p>※字数上限： 各枠内 164 字 × 2 枠 (ｽﾍﾟｰｽ含む)</p>	<p>※<u>団体の基盤強化</u>にどのような効果が期待できるかについて、具体的に記入してください。</p> <hr/> <p>※<u>地域課題の解決</u>にどのような効果が期待できるかについて、具体的に記入してください。</p>
<p>次年度以降の展望</p> <p>※字数上限：328 字 (ｽﾍﾟｰｽ含む)</p>	<p>※今回、申請した事業について、翌年度以降の継続取り組みの展望について記入してください。</p>

**別紙「推薦者コメント」について、以下を確認してください。**

本助成への申込みには第三者からの「推薦者コメント」が必要です。

今回の助成を申し込むにあたって、以下の団体等に別紙『推薦者コメント』の記入を依頼し、提出してください。(必須)

- ① 日頃から活動の相談など支援を得ている先(地域の社会福祉協議会、市区町村の福祉担当課などの行政、ボランティアセンター、その他福祉関係団体など)
- ② 日頃、連携して活動を行なっている団体

ただし、①と②ともに本活動の支出先となる団体(者)を推薦者とすることはできませんのでご注意ください。

**障害者を活動の対象とする場合は以下を記載してください。**

<p>種別と人数(利用者数)</p>	<p><input type="checkbox"/> 身体障害者 _____ 名    <input type="checkbox"/> 知的障害者 _____ 名</p> <p><input type="checkbox"/> 精神障害者 _____ 名    <input type="checkbox"/> その他(具体的に _____ ) _____ 名</p> <p>1日当り平均利用者数 _____ 名    年間総利用人数 _____ 名</p>
<p>事業区分 ※複数選択可</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>介護給付</b> (居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護・重度障害者等包括支援・短期入所・療養介護・生活介護・施設入所支援)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>訓練等給付</b> (自立訓練・就労移行支援・就労継続支援・就労定着支援・自立生活支援・共同生活援助)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>地域生活支援</b> (移動支援・地域活動支援センター・福祉ホーム・その他)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>相談支援</b> (計画相談支援・地域相談支援・障害児相談支援)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>障害児通所支援</b> (児童発達支援・医療型児童発達支援・放課後等サービス・居宅訪問型児童発達支援・保育所等訪問支援)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>障害児入所支援</b> (福祉型障害児入所施設・医療型障害児入所施設)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>その他</b> ( _____ )</p>

