

# 平成23年度社会福祉助成申込書 NPO法人設立資金助成

(事務局記入欄)

受付ID	受付印
選考ID	
決定ID	

公益財団法人 損保ジャパン記念財団 御中

社会福祉助成NPO法人設立資金助成に申し込みます。

助成対象となった場合は、団体名、代表者氏名、所在地、事業内容、助成金額の公表に同意します。

※該当する☑にチェックを入れてから、その内容をご記入下さい。

(申請月日 年 月 日)

申 込 者	(フリガナ) 申込団体名	フリガナ( )	
	連絡先	電話( )( )( )	FAX( )( )( )
	E-mail	☐あり アドレス: _____ ・☐なし	
	ホームページアドレス	☐あり http:// _____ ・☐なし	
申 込 者	(フリガナ) 代表者氏名	フリガナ( )	
	団体所在地 *郵便物が確実に届く所在地を記入	〒 _____ 県	
担 当 者	(フリガナ) 連絡責任者氏名	フリガナ( )	携帯( )( )( ) 連絡可能時間 : ~ :
	連絡先	電話( )( )( )	FAX( )( )( )
申 込 団 体 の 状 況 に つ い て	団体設立年月	昭和・平成 年 月(初めて任意団体等の団体を結成された年月)	
	活動年数	年 月(平成23年9月末時点)	
	団体職員の数	有給スタッフ 名、	無給スタッフ(含むボランティア) 名
	直近の収支状況 (前年度1年間)  *団体設立から1年未満の場合は設立時~23年9月末まで	収入総額: _____ 円 <内訳> 1.事業収入: _____ 円 2.会費収入:年会費@ _____ × 名 _____ 円 3.助成金・補助金収入: _____ 円 4.寄付金収入: _____ 円 5.その他収入: _____ 円	支出総額: _____ 円 <内訳> 1.事業支出: _____ 円 2.管理費支出: _____ 円 ①内人件費: _____ 円 ②内物件費: _____ 円 3.その他支出: _____ 円
	団体の事業内容 ☐任意団体としての活動実績がある →これまでの活動内容を具体的に記載 <記載項目> ①事業名・事業内容 ②対象者及び人数 ③1ヶ月の活動頻度等		
	☐任意団体としての活動実績なし <記載項目> ①団体設立の動機・背景 ②主なメンバーのプロフィール等		
	(障害者を対象とする活動の場合に記載) 障害種別および人数利用者数	☐身体障害者 _____ 名 ☐知的障害者 _____ 名 ☐精神障害者 _____ 名 ☐高齢者 _____ 名 ☐その他(具体的に _____ ) _____ 名 1日当りの平均利用者数 _____ 名 年間総利用人数 _____ 名	
(障害者を対象とする活動の場合に記載) 団体の事業区分 ※該当の☐にレ印 ※複数選択可	介護給付:☐居宅介護 ☐重度訪問介護 ☐行動援護 ☐重度障害者等包括支援 ☐児童デイサービス ☐短期入所 ☐療養介護 ☐生活介護 ☐施設入所支援 ☐共同生活介護 訓練給付:☐自立訓練 ☐就労移行支援 ☐就労継続支援 ☐共同生活援助 地域生活支援:☐移動支援 ☐地域生活支援センター ☐福祉ホーム その他( )		
申 請 状 況	設立申請	☐これから法人設立申請をする	1.申請予定日はいつですか 平成 年 月 日頃
		☐既に「法人設立認証申請書」を提出済み	1.窓口の受理日はいつですか 平成 年 月 日 2.認証(予定)月はいつですか ☐認証予定・☐認証済 平成 年 月

これから法人設立申請をする場合は、以下をご記載ください。		
法人化の準備状況	1「NPO法人化」へ団体としての意志決定は出来ていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから
	2 申請受付窓口(都道府県)とNPO法人の設立相談はされていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから
	申請時必要書類等	
	1.「設立趣旨書(案)」は作成済みですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから
	2.「定款(案)」は作成済みですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから
	3.「設立者(社員になる人)」は決まっていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから
	4.「役員(理事 3人・監事 1人以上)」は決まっていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから
5.「法人設立総会」(法人設立申請手続き前)の準備は進んでいますか		
<input type="checkbox"/> これから開催する	1.決まっている開催日はいつですか	平成 年 月 日
	2.未定の場合、開催予定日はいつ頃ですか	平成 年 月 日 予定
<input type="checkbox"/> 既に開催済み	1.開催日はいつでしたか	平成 年 月 日
	2.「総会議事録」は作成済みですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから

NPO法人化について	NPO法人の概略 *予定数でも可。 *団体としての、すべての収支を記入してください。	1.役員数 : 理事 名・監事 名
		2.社員数(正会員数) : 個人 名・法人 団体
		3.賛助会員等の数 : 個人 名・法人 団体
		4.事務職員数 : 名
		5.活動人数 : 有給スタッフ 名・無給スタッフ(含むボランティア) 名
		6.年間収支見込み(法人設立時より1年間・平成 年 月 日から1年間)
		収入見込総額: 円
		支出見込総額: 円
		<内訳>
	NPO法人としての収支総額を記入(特定非営利活動に係る会計収支とその他の事業に係る収支の合算を記入)	1.事業収入: 円 (主たる事業名: )
	2.会費収入: 円	2.管理費支出: 円
	3.助成金・補助金収入: 円	①内人件費: 円
	4.寄付金収入: 円	②内物件費: 円
	5.その他収入: 円	3.その他費用支出: 円

NPO法人化後の主な事業内容 *該当番号に☑印	<input type="checkbox"/> 1.任意団体の事業を継続実施 → 補足事項があれば、下記へ記入
	<input type="checkbox"/> 2.任意団体の事業の他に、新しい事業を開始 → 新しい事業を下記へ記入
*2.または3と回答された場合は、  ①新しい事業の内容 ②開始時期 ③対象者 ④活動の頻度 ⑤利用場所の確保 ⑥補助金の予定  等についての状況をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 3.活動実績がなく、新たに事業を開始 → 具体的な事業内容を下記へ記入

NPO法人として今後、地域社会にどのような貢献ができると思いますか。	
------------------------------------	--

今までに受けた助成歴	受給年月	助成団体名	助成内容	助成金額

本助成の情報入手先 *該当する番号に○印	1.当財団ホームページ 2.社会福祉協議会 3.その他( )
-------------------------	--------------------------------

推薦者コメント	推薦者のご所属	
	氏名	(印)
	問合せ時連絡先	電話(        )(        )(        )
	<p>推薦コメント</p> <p>※申請団体との関係、および団体の地域における日ごろの活動状況などを、出来るだけ具体的にご記載ください</p>	

以上