

**助 成 事 業 計 画 書**

1 申 請 者

対象種別	(実施要綱第2条の該当するものに☑を入れてください) <input type="checkbox"/> 第1号(社会福祉法人、独立行政法人) <input type="checkbox"/> 第2号(社会福祉協議会) <input type="checkbox"/> 第3号(公益法人、NPO法人) <input type="checkbox"/> 第4号(民間福祉団体等※)		
法人格	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (                      法人)	設 立 年	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和                      年
主な活動範囲 (市町村名等)		団 体 人 数	人
昨年度の事業実施内容			

※実施要綱第2条第4号に該当する民間福祉団体等は、別紙により所轄行政官庁もしくは所在地の市町村社会福祉協議会の推薦を受けること

2 事業内容 (事業のテーマや内容を具体的に記載してください)

① 申請事業の対象 (該当するものに☑を入れてください) <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> 精神障害者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 子育て家庭 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> 生活困窮・引きこもりなど困難を抱える者 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
② 申請事業の目的 (きっかけ、達成しようとする目的など)
③ 申請事業の詳細 (できるだけ具体的に記載し、詳細の分かる資料があれば添付すること) 実施内容／ 対象者像／ 実施期間／ 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日                      実施回数／                      回 参加見込み数／ 1回あたり    名、のべ    名 備品購入の場合、配置・保管場所／
④ 申請事業実施後の予想される事業効果
⑤ 事業の新規性・広域性・公益性 (社会的ニーズへの対応) <u>(過年度に同一事業に対して当該助成金の交付を受けている場合は記載してください。)</u>