公益財団法人徳島県勤労者福祉ネットワーク

**ハートフル社会貢献基金・Withコロナ緊急助成プログラム申請書**

ハートフルゆめ基金とくしま　御中

申請日：2020 年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名（役職名） | （　　　　　　　　　　　　　） | （印） |
| 団体所在地 | 住所　〒 |
| Tel | * -
 | Fax | 　　　　-　　　　　- |
| Email： | 　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| ホームページ | * なし　　　　□　あり
 | http://https:// |
| SNS | SNSで発信している場合はレを入れてください。□Facebook　　□Twitter　　　□Instagram　　　□LINE＠　　　□その他（　　　　　） |
| 担当者連絡先 | 氏名 | 携帯電話 | 　　　　-　　　　　- |
| Email　　　　　　　　　　　　　　　＠ |

　　　　　　　　　　　　　　　 ※任意団体等で団体印がない場合は、代表者の印鑑を押印してください。

|  |
| --- |
| **１．団体の事業内容（日頃の取り組みについて）**＊10～20行程度でご記入ください。 |

（日頃の活動内容・状況について、具体的に記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **２．助成金の応募（原則1回）**＊１頁以内でご記入ください。 |

（この助成金を活用して＜どのような活動をするのか＞

活動の目的や狙い（どのような物・人に向けて、どのような活動をしたいのか）や、地域とのつながり方を含めて具体的な内容をご記入ください。【HPに公開します】

|  |
| --- |
|  |
| 申込金額（税込・上限は100,000円です） | 　　　　　　円　　　 |
| 助成金の使用期間を記入（最長１年間） | 　　　　　年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日　 |
| 以下に必要な理由と期間後の計画を具体的にご記入ください。 |
|  |
| 本助成金以外の費用の＜調達方法＞をご記入ください。 |
|  |
| **４．今後の資金調達について該当する選択肢に○を付けてください。** |

（参考資料としてお聞きしています。以下応えていただく内容を理由として「不採択」とすることはありません。）

1. 資金調達についてお伺いします。

それぞれの資金調達について、どのような取り組みをするのか（したいのか）教えてください。当てはまるものすべてに〇をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 現在取り組んでいる | 今後取り組む予定 | 検討中 | 取り組むつもりはない | わからない（未定） |
| 寄付金 |  |  |  |  |  |
| 会費 |  |  |  |  |  |
| 助成金・補助金 |  |  |  |  |  |
| 事業収入 |  |  |  |  |  |
| 融資 |  |  |  |  |  |

1. 「１の質問で**寄付**」と答えた方にお伺いします。

クラウドファンディングについてお答えください。

１．したことがある ２．検討している（する予定）／ したい

３．したいが、よくわからない ４．するつもりはない

３．現在、資金調達（寄付集めや申請書等）の担当者についてお伺いします。

１．いない 　　２．担当者を定める予定が無い ３．担当者を定める予定だが今はいない

４．兼任がいる ５．専任がいる ６．わからない

６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．現在、資金調達等、相談するところ（人）はありますか。（いますか）

　　もしあれば、教えてください。

１．ある（いない） ２．ない（いない）

　　　　　　　それは、どこ（誰）ですか

 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **４．実施予算** |

別紙「収支予算書.xls」に入力してください。