

受付番号欄			申請月日	平成 25 年 月 日	
(1) 申込者	(ふりがな)				(印) (グループ印がある場合)
	団体・グループ名 (30文字以内)				
	団体分類	1. 任意団体 2. NPO 3. その他()			
	団体所在地	〒	1. 自宅 2. 団体事務所 3. 勤務先等()		
		ビル・マンション名:			
		電話		FAX	
	(ふりがな)		年齢		(印)
	代表者名				
	連絡責任者	住所	〒	1. 自宅 2. 団体事務所 3. 勤務先等()	
ビル・マンション名:					
電話				FAX	
(ふりがな)			携帯		
氏名			携帯メール		
			PCメール		
(2) 申込金額 (上限30万円、万円未満切捨て)		_____ 万円			
(3) 助成対象となる事業内容	事業名称 (30文字以内で具体的に記入下さい)				
	事業区分 (2つまで選択可)	1. 講座・研修 2. 施設訪問 3. 高齢者居宅訪問・居場所作り 4. 配食、送迎、等の支援 5. 環境整備・防犯 6. その他()			
	事業概要 (200文字以内)			

* 個人情報とは、当財団にて適切に管理し、本事業以外での利用はいたしません。 提出書類(4-1)

(3) 助成対象となる事業内容	収 支 予 算	収入の部	金 額	内訳・算出根拠(単価、数量、等) 審査対象となるので可能な限り詳細に記入下さい
		1.申込金額 (4-1)頁(2)と一致させる)	円	
		2.自己資金	円	
		3.会費	円	
		4.参加費	円	
		5.寄付金	円	
		6.その他	円	
		合 計	円	
		支出の部	金 額	内訳・算出根拠(単価、数量、等) 審査対象となるので可能な限り詳細に記入下さい
	1.謝金(講師料など)	円		
	2.旅費・交通費	円		
	3.備品費	円		
	4.消耗品費	円		
	5.制作費	円		
	6.通信費	円		
	7.会場費	円		
	8.その他	円		
	合 計	円		

* 個人情報、当財団にて適切に管理し、本事業以外での利用はいたしません。

提出書類(4-2)

(4) 団体・グループの概要	活動の開始年月	年	月	ホームページ	1. 有 2. 無			
	法人格取得年月	年	月	URL				
	法人格	1. 有 2. 無 3. 申請中			会員数	人		
	団体メンバー	氏名	役職	年齢	住所(町名まで)			
	日常の活動内容						
							
.....								
	活動場所	名称	住所(町名まで)		電話			
平成23年度 収支予算	項目(収入)		金額		項目(支出)		金額	
	年会費@ × 名		円		旅費、交通費		円	
	助成金・補助金		円		消耗品費		円	
	寄付金		円		通信運搬費		円	
	その他		円		使用料、会場費		円	
	合計		円		合計		円	
(5) 前年度までの当財団からの助成実績		年度	助成金額		事業名称			
	1. 有		円					
	2. 無		円					
(6) 他財団からの助成実績	財団名		年度	助成金額		事業名称		
				円				
				円				
(7) 今回の申請にかかわる情報の入手先	1. キリン財団HP 2. その他HP 3. 社協 4. ボランティアセンター 5. NPO支援センター 6. 新聞(紙名:) 7. その他()							
(8) 平成24年度の他団体への助成申込	1. 有	申込団体名()						
	2. 無	申込案件名()						
(9) 必須推薦者	コメント							
	所属							
	氏名(自署)							
	問合せ時連絡先	電話						(印) 認印可

* 個人情報とは、当財団にて適切に管理し、本事業以外での利用はいたしません。

提出書類(4-3)

