助成申請書

年　月　　日

公益財団法人長野県みらい基金　殿

申請団体の住所

申請団体の名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　印

法人番号

　民間公益活動を促進するための休眠預金等に係る資金の活用に関する法律（平成28年法律第101号）に基づき民間公益活動を行う団体（実行団体）として助成を受けたいので、本書及び別添のとおり申請します。

＊記入上の注意点

○印について

　「代表者の印」として印鑑登録済の印を押印してください。

（コンソーシアムの代表者印がない場合は、幹事法人の代表者印で代用可）

○法人番号について

　国税庁から指定・通知される13桁の法人番号を記載してください。

○住所及び事務所の所在地

・登記のとおり記載してください。

・住所は、主たる事務所の所在地を記載してください。

・従たる事務所がある場合において、当該事務所においても実行団体としての業務を

行うときは、当該事務所の所在地も記載してください。

○過去に助成を受けて実施した事業について

　行政からの助成、民間企業からの助成を問わずに記載してください。

助成申請書別添

１．団体概要

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 記入欄 |
| 申請団体名 |  |
| 団体概要（300字以内） |  |
| 法人格 |  |
| 所在地 |  |
| 助成を受けて実施した  事業実施の有無 |  |
| 職員・従業員数 | 常勤：  非常勤： |

２．事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 記入欄 |
| 申請事業名  （主題、副題） |  |
| 領域の区分と優先すべき  社会の諸課題  （該当する番号  全てに○） | 1)子ども及び若者の支援に係る活動  ①経済的困窮など､家庭内に課題を抱える子どもの支援  ②日常生活や成長に困難を抱える子どもと若者の育成支援  ③社会的課題の解決を担う若者の能力開発支援  2)日常生活又は社会生活を営む上での困難を有する者の支援に係る活動  ④働くことが困難な人への支援  ⑤社会的孤立や差別の解消に向けた支援  3)地域社会における活力の低下その他の社会的に困難な状況に直面している地域の支援に係る活動  ⑥地域の働く場づくりの支援  ⑦安心･安全に暮らせるコミュニティづくりへの支援 |
| 申請事業の概要  （300字以内） |  |
| 事業実施地域 |  |
| 申請助成額 |  |

３．コンソーシアムによる団体が申請する場合は以下を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 記入欄 |
| 幹事法人名 |  |
| 幹事法人法人格 |  |
| 幹事法人住所 |  |
| 幹事法人団体概要  （300字以内） |  |
| コンソーシアム構成団体  （法人格・名称・代表者） |  |