**【第１号様式】-２０２０申請-Ｐ１**

**２０２０年度かわさき市民公益活動助成金申請書**

|  |
| --- |
| **コラボ５０助成** |

申請日：西暦　　　　　　　年　　　月　　　日

公益財団法人かわさき市民活動センター 理事長 様

【グループ名】

【代表団体名】

【代表者役職･氏名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【所在地】〒

【電話】　　　　　　　　　（　　　　　　　）

　かわさき市民公益活動助成金について、次のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 | ※具体的な事業内容が分かるような名称（同一事業の場合は、事業名称を変更しないでください） |
|  |
| 実施期間 | 西暦　　　　　　年　　　　月 から 　　　　年　　　　月まで |
| 助成金  申請額 | ，　　　　　　　　円 |

　事業担当者　※Ｐ４｢◎実施体制｣に掲げるメンバーから２人を記入（連絡先は異なること）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主担当者 | ふりがな  氏　名 |  | | | | 所属団体名 | |  |
| 住　所 | 〒 | | | | | | |
| 連絡先 | 電　話 |  | | | 携　帯 |  | |
| ＦＡＸ |  | | | | | |
| E-mail　※携帯メール不可 | |  | | | | |
| 副担当者 | ふりがな  氏　名 |  | | | | 所属団体名 | |  |
| 住　所 | 〒 | | | | | | |
| 連絡先 | 電　話 |  | | | 携　帯 |  | |
| ＦＡＸ |  | | | | | |
| E-mail　※携帯メール不可 | | |  | | | |

**【第１号様式】-２０２０申請-Ｐ２**

|  |
| --- |
| **０．今回の申請内容全体を要約してお書きください（申請事業の概要）** |
|  |
| **１．当助成金を申請する理由（今回、なぜ助成金を申請しようとされるのかをお書きください）** |
|  |
| **２．事業の目的（申請事業の必要性や、事業で実現したい未来の川崎の姿が伝わるようにお書きください）** |
|  |
| **３．申請年度（事業実施後）で達成すること（目標）とその確認（測定）方法** |
|  |

**【第１号様式】-２０２０申請-Ｐ３**

|  |  |
| --- | --- |
| **４．申請年度における実施方法（何を、いつ、どこで行うのかなどを具体的にお書きください）** | |
| **実施時期** | **◎項目（□内容・□講師名・□肩書・□実施日・□回数・□場所などを箇条書きで）** |
|  |  |

**【第１号様式】-２０２０申請-Ｐ４**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **◎対象者・定員（ターゲットはどのような人たちで、どのくらい集めますか）** | | |
|  | | |
| **◎広報手段（どのような方法で対象者に向けて事業を周知しますか）** | | |
|  | | |
| **◎実施体制（事業の実施に関わるメンバーの氏名および役割をお書きください）　※コラボ５０の場合は、協働相手のメンバーも** | | |
| （　　　　　　　）、  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）、  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）、  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）、 | （　　　　　　　）、  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）、  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）、  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）、 | （　　　　　　　）、  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）、  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）、  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）、 |
| **◎連携・協力団体および関係性（事業を実施するうえでつながりのある他団体や行政機関などがあれば）**  **※****コラボ５０の場合は、協働相手の団体を筆頭に** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **５．目標を達成することで獲得する成果（自分たちではなくステークホルダーに及ぼす影響）** |
|  |

**【第１号様式】-２０２０申請-Ｐ５**

|  |
| --- |
| **６．前回からの改善点（過去に助成金を交付された事業と同一事業の場合はお書きください）** |
|  |
| **７．次年度以降の目論み（どのように事業を展開しようとしているかをお書きください）** |
|  |

**８．事業予算**

**収入（資金）源　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（単位；円）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目 | | 金額 | 積算内訳 |
| 自己資金（①＋②） | |  |  |
|  | ① 事業収入 |  |  |
| ② 団体負担金  　（会費・繰越金等） |  |  |
| かわさき市民公益活動助成金  申請額 | |  | **収入合計（Ａ）に対する助成金申請額の割合**  **（　　　　　　　　　　）％** |
| **収入合計（Ａ）** | |  |  |

**◆当助成金の他に、同じ事業で申請中または申請予定の補助金・助成金等があればお書きください。**

　申請先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

　補助金・助成金名（　　　　　　　　　　　　　　　　 　）／申請額（　　　　　　　 　　　　　　円）

**【第１号様式】-２０２０申請-Ｐ６**

**事業予算　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位；円）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目 | | 金額 | 積算内訳 |
| 謝礼金等 | |  |  |
| 旅費・交通費 | |  |  |
| 消耗品費 | |  |  |
| 印刷製本費 | |  |  |
| 通信運搬費 | |  |  |
| 使用料・賃借料 | |  |  |
| **※１** | 備品費 |  |  |
| （備品を必要とする理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 当該事業に係る  団体の運営維持費 **※２** |  |  |
| その他経費 | |  |  |
| **支出合計（Ｂ）** | |  |  |

**◆収入合計（Ａ）と支出合計（Ｂ）は同額となります。**

**※１**　備品費および運営維持費は、ステップアップ助成（30・100・200）およびコラボ50の申請時のみ算入できます。

**※２**　運営維持費は、今回の申請事業の実施に伴い**新たに**必要となった部分に限り申請できます。

**◆事業（会計）年度が４月～３月ではない団体は、下表に団体の年度区分に即した支出計画をご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ４月～　　　　月 | 円 | 合計 | 円（支出合計と同額） |
| 月～３月 | 円 |

**【第１号様式】-２０２０申請-Ｐ７**

**団体概要（コラボ５０の場合は、すべての協働相手の団体概要が必要です。様式をコピーしてお書きください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団 体 名 |  | | | | | | |
| 発足年月 | 西暦　　　　　年　　　月（活動歴　　　年※2020年4月1日時点） | | | | | 会員数 | 人（申請日現在） |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ |  | | | | | | |
| 設立目的 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 事業（活動）内容 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 活動実績（代表的なもの） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 活動分野  （該当に■印、  ３つまで） | | |  | | --- | | **主たる活動分野 （１つ）⇒（　　　　）番** |   □①保健･医療･福祉　□②社会教育　□③まちづくり　□④観光振興　□⑤農山漁村、中山間地域の振興　□⑥文化･芸術･スポーツ　□⑦環境保全　□⑧災害救援　□⑨地域安全　□⑩人権擁護･平和　□⑪国際協力　□⑫男女共同参画社会の形成　□⑬子どもの健全育成　□⑭情報化社会の発展　□⑮科学技術振興　□⑯経済活動活性化　□⑰職業能力開発･雇用機会拡充　□⑱消費者保護　□⑲前各号の活動への助言･援助 | | | | | |
| おもな活動地域  (該当に■印、複数回答可) | | | □川崎市全域　　□川崎区　　□幸　区　　□中原区　　□高津区　　□宮前区  □多摩区全域　　□麻生区　　□川崎市外（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| おもな活動拠点（市内） | | |  | | | | |
| 主たる構成メンバー  ★ 市内在住･在勤･在学者が最低１人いること  ※スタートアップ助成および  コラボ５０は３人以上  それ以外は  ５人以上を記入 | | | 氏 名 | 役 職 | 川崎市との関わり（該当項目に■印） | | |
|  |  | □在住 　□在勤 　□在学 　□その他 | | |
|  |  | □在住 　□在勤 　□在学 　□その他 | | |
|  |  | □在住 　□在勤 　□在学 　□その他 | | |
|  |  | □在住 　□在勤 　□在学 　□その他 | | |
|  |  | □在住 　□在勤 　□在学 　□その他 | | |
|  |  | □在住 　□在勤 　□在学 　□その他 | | |