

【 様式 2 】 提出日 令和 2 年 月 日

1. 申請事業 ※ 事業名は、一般の方が見ても事業内容がイメージできるような事業名を記入

申請事業名	助成申請額 (千円未満切り捨て)
	円

2. 事業費の財源別内訳 ※ ( ) 内は、受入先の企業・団体名等を記入

共同募金 助成金	自己資金	民間助成金 ( )	参加費または 利用者負担金	その他 ( )	事業費合計

3. 事業の対象者

誰を対象とする事業か、該当する全てにチェック☑を付けて下さい		対象者 計 名
高 齢	<input type="checkbox"/> 高齢者全般 <input type="checkbox"/> 要介護高齢者 <input type="checkbox"/> 要支援高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 介護者・家族	
障がい	<input type="checkbox"/> 障害者全般 <input type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 精神障害者 <input type="checkbox"/> 心身障害児者 <input type="checkbox"/> 介護者・家族	
児 童	<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> ひとり親家族 <input type="checkbox"/> 養護児童 <input type="checkbox"/> 交通遺児 <input type="checkbox"/> 家族	
住 民	<input type="checkbox"/> 住民全般 <input type="checkbox"/> 災害等被災者 <input type="checkbox"/> 低所得者 <input type="checkbox"/> 長期療養者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> 在日外国人 <input type="checkbox"/> 更生保護関係者 <input type="checkbox"/> ホームレス <input type="checkbox"/> その他( )	

4. 事業内容

事業分類 (該当する事業一つにチェック☑を付けて下さい)	
生活支援	<input type="checkbox"/> 日常生活支援 <input type="checkbox"/> サロン・療育 <input type="checkbox"/> 施設整備 <input type="checkbox"/> 介護者支援
社会参加	<input type="checkbox"/> 福祉教育・学習 <input type="checkbox"/> 自立就労支援 <input type="checkbox"/> 体験・交流・イベント <input type="checkbox"/> まちづくり
総合福祉	<input type="checkbox"/> 児童・青少年 <input type="checkbox"/> コーディネート <input type="checkbox"/> ボランティア育成 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 情報提供・啓発 <input type="checkbox"/> その他の地域福祉事業( )
事業目的 (30文字程度で端的に) 例) ○○のための△△支援、□□を○○するための△△ など	
具体的実施事業内容	

様式 2 は、申請事業ごとに作成

