**市民活動団体用**

令和７年度東広島市地域介護予防等活動応援事業補助金　申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　東　広　島　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 申請者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和７年度東広島市地域介護予防等活動応援事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申し込みます。

１　添付書類

(1) 申込チェックシート

(2) 団体概要

(3) 構成員名簿（構成員が１０名を超える場合は、任意の様式に必要事項を記載してください。）

(4) 活動計画書

(5) 概算予算書

(6) 【任意】参考資料　（※事業内容に関する資料等。Ａ４片面４枚までを添付可能）

**(１)申込チェックシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **チェック項目** | | **☑欄** |
| １ | 東広島市内で実施する活動ですか？ |  |
| ２ | 団体所在地が東広島市ですか？ |  |
| ３ | 令和８年３月３１日までに完了する活動ですか？ |  |
| ４ | 政治的、宗教的、営利目的の団体ではないですか？ |  |
| ５ | 東広島市、東広島市社会福祉協議会等から、助成金その他金銭の給付を受けていない活動ですか？ |  |
| ６ | これまでの活動を拡充した活動または新規の活動ですか？ |  |
| ７ | 今回と同一の活動について、過去に補助金を受給したことがありますか？  （該当する方に〇をして、「有」の場合は受給した年度を記載してください）  ※同一の活動での申込は、連続して最大３回までです。 | 有 ・ 無  1回目  　　　年度  2回目  　　　年度  3回目  　　　年度 |

○補助対象経費について

※概算予算書の提出、また実際に補助金を執行される際に、次の点に注意をお願いします。

「補助の対象とならない経費」に該当する支出については、団体自己資金等で対応してください。市の補助金から支出があった場合は、当該金額分、補助金を減額することになります。

※概算予算書の提出時に、詳しい内訳等が記入できない場合は概算で記入いただいても結構です。ただし、補助金申請額（補助対象活動経費）は、書類審査時に参考とさせていただきますので、可能な限り実際に必要となる経費を記入してください。

**(２)団体概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **団　体　名** |  | |
| **代　表　者**  ※非公開 | 役　職・氏　名 | |
| 住　所（〒　　　―　　　　） | |
| TEL： | FAX： |
| E-Mail： | |
| **事務所等の所在地**  ※非公開 | 住　所（〒　　　―　　　　） | |
| TEL： | FAX： |
| E-Mail： | |
| **連絡責任者**  ※代表者と異なる場合に記入  ※非公開 | 氏　名 | |
| 住　所（〒　　　―　　　　） | |
| TEL： | FAX： |
| E-Mail： | |
| **団体のホームページ** | 有・無　URL： | |
| **団体の設立年月日** | 年　　　月　　　日 | |
| **団体の設立目的・趣旨** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **団体の主な活動と実績** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **これまでに受けた**  **本補助金の受給履歴** | 活動名：  年　度：　1回目　　年度　　　2回目　　年度　　3回目　　年度 |
| 活動名：  年　度：　1回目　　年度　　　2回目　　年度　　3回目　　年度 |

※同一の活動については、初めて交付決定を受けた年度の翌年度及び翌々年度に限り申請できます。

**（３）構成員名簿**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **区分** | **氏名（役職名）** | **住所（町名まで）** |
| 代表者**１** |  |  |
|  |
| **２** |  |  |
|  |
| **３** |  |  |
|  |
| **４** |  |  |
|  |
| **５** |  |  |
|  |
| **６** |  |  |
|  |
| **７** |  |  |
|  |
| **８** |  |  |
|  |
| **９** |  |  |
|  |
| **10** |  |  |
|  |
|  | 合　　計 | 名（うち東広島市民：　　名） |

※代表者を含み、活動実施全体に関わりのある構成員全員について記入してください。

※各団体独自で作成されている名簿を添付することも可能です。

**（４）活動計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **団体名** |  | |
| **活動の内容** | （誰が、誰を対象に、いつ、どこで、どのような内容の活動を、どのような方法で行うのか。活動の拡充で申請する場合は、拡充の内容。） | |
| **活動の協働性** | （介護予防・生活支援等の促進につながる活動か。多様な個人、団体を巻き込む仕掛けが盛り込まれているか。） | |
| **活動の**  **必要性と**  **将来性** | （地域にどんな課題やニーズがあり、なぜこの活動を実施する必要があるのか。） | |
| **来年度以降の**  **自立した**  **活動計画** | （次年度以降、どのように活動を継続するか。） | |
| **再度補助金を申請する理由**  **※同一活動で２回目以上の申請の場合のみ** | （再度補助金を申請する理由、今回の提案に反映されたこれまでの反省点など） | |
| **活動**  **スケジュール** | **４月** |  |
| **５月** |  |
| **６月** |  |
| **７月** |  |
| **８月** |  |
| **９月** |  |
| **１０月** |  |
| **１１月** |  |
| **１２月** |  |
| **１月** |  |
| **２月** |  |
| **３月** |  |

**（５）概算予算書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **補助対象活動経費の合計**  **（表中のＢと同じ）** | | **補助金申請額** | **参考:総活動費の額**  **（表中のＤと同じ）** |
| 円 | | 円 | 円 |
| **収入の内訳（補助対象活動経費）** | **収入項目** | **金　　額** | **内　　訳** |
| **市補助金** | 円 | ※「補助金申請額」と同じです。 |
| 活動の参加者負担金 | 円 |  |
| 活動への寄付、協賛金等 | 円 |  |
| 本補助金以外の助成金 | 円 |  |
| 団体の自己資金 | 円 |  |
| その他の収入 | 円 |  |
| **Ａ　収入合計** | | **円** | ※Ｂと同額になります。 |
| **支出の内訳（補助対象活動経費）** | **支出項目** | **金　　額** | **内　　訳** |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| **Ｂ　支出合計** | | **円** | ※Ａと同額になります。 |
| **参考：Ｃ　補助対象外経費** | | 円 | (対象外となる主な内訳を記載してください) |
| **参考：Ｄ　総活動費（Ｂ＋Ｃ）** | | 円 |  |

* 行が不足する場合は、適宜追加してください。