

## 公益財団法人浄土宗ともいき財団 平成29年度 助成申請書

公益財団法人浄土宗ともいき財団  
理事長 佐藤 行雄 殿

所在地  
寺院・団体名  
代表者肩書  
代表者氏名 ㊟

下記の活動を行うため、公益財団法人浄土宗ともいき財団に、助成申請書を提出します。

### ① 申請内容

助成対象事業 (当てはまる もの全てに○ をしてください)	① 高齢化社会への対応	高齢者支援、介護者、要介護者支援など高齢化社会に対する活動
	② 地域活性化	その地域の活性化や、住民同士のつながりをつくり気持ちを豊かにするための活動
	③ 社会的弱者への支援	生活困窮者、障がい者など社会的弱者に関する活動
	④ 心の問題への取り組み	様々な不安感の緩和を目的とする活動
	⑤ 災害対策・被災地支援	災害に関する地域住民支援の活動
	⑥ 教育・体験活動	体験活動等を通じて、参加者の豊かな人間性を養うことを目的とした活動
	⑦ 文化の継承	地域の伝統文化、歴史を継承する活動
	⑧ 環境問題改善の取り組み	希少動物の保護、水質・大気汚染等の環境問題改善のための活動
	⑨ 犯罪防止・更生	非行、薬物等、犯罪の防止あるいは更生を促す活動
	⑩ 他文化共生	外国人を含む他地域の文化との交流、相互理解を深める活動
	⑪ その他	上記以外に公益に資すると認められる活動

助成金申請額 (最大 100 万円まで)

,000 円

活動名	(ふりがな)
活動期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )
活動場所 (具体的に記入)	

以下の欄は、参加者を募って実施する活動の場合は、必ずご記入ください。

募集地域							※檀信徒のみは、助成対象外になります。
募集対象 (口内に○を記入)	幼児 ( ~ 歳)		小学生		中学生		高校生
	大学生等		一般成人		対象なし		その他 ( )
参加人数	名 × 回 = 合計						名
募集方法	チラシ (配布先 : )		ポスター (掲示先 : )				
	広報誌 (名称 : )		その他 ( )				
参加費	有料	【1人あたり	円】		無料		
共催							

② 申請者

	氏名	自宅住所	勤務先
ふりがな 団体代表者		〒	〒
連絡先	電話 :	FAX :	E-mail :
ふりがな 連絡担当者		〒	〒
連絡先	電話 : 携帯 :	FAX :	E-mail :

※記載された個人情報は、浄土宗ともいき財団助成事業以外の目的には使用しません。

③ 事業計画

<p>活動目的・ねらい (200字程度)</p>				
<p>具体的な活動</p>	活動名：			
	内容：			
	活動名：			
	内容：			
	活動名：			
	内容：			
<p>期待される効果</p>				
<p>事業スケジュール (わかる範囲で詳しくご記入ください)</p>	日程	時間	場所	活動内容

④ 活動実績

すでに活動を行っている活動につきましては、過去5年間の活動実績をご記入ください。なお、活動期間が5年に満たない場合は、活動開始年度から現在までの実績をご記入ください。

平成 28 年度	
活動実績	
申請団体の事業規模 (支出総額)	円(見込み可)

平成 27 年度	
活動実績	
申請団体の事業規模 (支出総額)	円

平成 26 年度	
活動実績	
申請団体の事業規模 (支出総額)	円

平成 25 年度	
活動実績	
申請団体の事業規模 (支出総額)	円

平成 24 年度	
活動実績	
申請団体の事業規模 (支出総額)	円