

第32回あきたスギッチファンド助成対象事業応募用紙
(2025年5月募集)

| 1 団体について | | | 情報公開の有無 | |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|----|
| ふりがな | | | | |
| 団体名 | | | 公開 | |
| 代表者役職・氏名 | | | 公開 | |
| 団体所在地 (〒 一) 住所 | | | 市町村名公開 | |
| 連絡先 | 氏名 | 連絡先 | どちらかを公開 | |
| | ふりがな 担当者氏名 | 電話 : 携帯 : ※日中連絡が取れる番号をご記入ください FAX : E-mail : | | |
| | 住所 | 公開 | | |
| ホームページ | URL: | | 公開 | |
| 設立年月日 | 年 月 日 | | 公開 | |
| 会員数 | 会員名 (内役員名) | | 公開 | |
| 団体設立の目的 | | | 公開 | |
| 現在の活動状況 | | | 公開 | |
| 今までの活動経過・実績 | | | 公開 | |
| 過去の助成について (該当する箇所に○をしてください) | 過去にスギッチファンドの助成を受けたことがある ない () | 過去にスギッチファンドの助成を受けたことがある ある () | 過去に類縁団体でスギッチファンドの助成を受けたことがある ない () | 参考 |
| 前年度決算額 | 総収入額 | 総支出額 | 公開 | |

2 応募する事業について（希望コースに○をしてください。併願することはできません）

| | |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 応 募 コ 一 ス | <p>「助成率 10/10」</p> <p>① 冠「魁新報社 がん対策支援ファンド」 15万円 ()</p> <p>② 冠「ヨコウン つながる次世代ファンド」 40万円 ()</p> <p>「助成率 9/10」</p> <p>③ 分野指定「地域コミュニティ食堂支援ファンド」 20万円 ()</p> <p>④ 本ファンド 10万円 () ※書類審査のみ</p> <p>⑤ 本ファンド 20万円</p> <p>⑥ 本ファンド 30万円</p> |
| 事 業 名 | |
| 事業実施日及び期間 | 事業実施期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで (主な事業実施日) |
| 目 的 (事業でどういう課題 を解決するか) | |
| 事 業 内 容 (事業実施内容、事業 日程、参加見込み 等を具体的に) | |
| 事 業 実 施 の 体 制 | |
| 事 業 の 成 果 (課題解決でどういう 効果が見込まれるか) | |
| 事 業 の 継 続 性 (この事業の成果を 今後団体の活動に どう繋げていくか) | |

応募する事業の予算書

| 収 入 | 金 額 | 内 訳 |
|-----|-----|-----|
| | | |
| 計 | | |

| 支 出 | 金 額 | 内 訳 |
|-----|-----|-----|
| | | |
| 計 | | |

※収入合計=支出合計となるように作成する。助成金額は助成見込み額として収入欄に記入する。

※備品購入費については、原則として助成申請額の二分の一を限度とする。

当ファンドではおおむね一万円以上のものを備品とする。

※食糧費については、原則として助成申請額の三分の一を限度とする。

※人件費については、原則として助成申請額の六分の一を限度とする。