**書式A-1　提出必要書類チェックシート**

①

以下の書類が揃っているか、確認をしてから投函してください。

必要書類の提出がないものは選考対象外となります。

受付後、こちらから必要書類の提出は依頼しませんので、予めご承知ください。

団体名：

**提出した書類の項目に印（✔）をつけてチェックしてください。**

* 提出書類　①～⑪は必須です。
* それぞれ項目に分けて**右上にナンバリングをして順に並べて提出**してください。
* ⑥～⑪の内容が１つの冊子になっている場合はバラして、それぞれ該当のページをコピーして提出してください。（提出されたデータはスキャン後ＰＤＦで運用します）
* ⑥⑦⑩がない場合その旨をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック | ナンバリング | 指定書式 | 必須 | 項目 |
| **□** |  | Ａ-１ | ○ | 提出必要書類チェックシート（本紙） |
| **□** |  | Ａ-２ | ○ | 2020年度　申請事業計画書　 |
| **□** |  | Ａ-３ | ○ | 団体概要・連絡先 |
| **□** |  | Ａ-４ | ○ | 助成金の主たる使途 |
| **□** |  | Ａ-５ | ○ | 申請事業進行予定表 |
| **□** |  | なし | ○ | 2019年度事業報告書 |
| **□** |  | なし | ○ | 2019年度会計書類（収支計算書・貸借対照表など） |
| **□** |  | なし | ○ | 2020年度事業計画書 |
| **□** |  | なし | ○ | 2020年度収支予算書  |
| **□** |  | なし | ○ | 定款・規約・会則など |
| **□** |  | なし | ○ | 役員名簿 |
| **□** | **⑫** | なし |  | その他　【　　　　　　　　　　　　　　　　】会報・パンフレット等の提出は任意です |

* 申請事業が具体的にわかる予算書・見積書は選考の際、重要になりますので必ず添付してください。

●**アンケートにご協力ください**●　※審査には影響しません。

◎**この助成金の情報はどこで入手しましたか？（複数選択可）**

□　パルシステム東京のウェブサイトを見て

□　それ以外のウェブサイトをみて （具体的に： 　　　）

□　メーリングリスト等での助成金情報を見て （具体的に： 　　　）

□　ボランティアセンター等での掲示を見て （具体的に： 　　　）

□　知り合いからの紹介（友人・他で活動している団体の方からなど）

□　「お届け情報」を見て

□　その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　 　 ）

**書式A-2　2020年度　申請事業計画書**

②

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 申請事業名 |  |
| 該当コース | □　上限50万円コース　　　・　　　□　上限10万円コース |
| 申請金額 | 　　 円　←書式A-4に示す助成金活用額の合計をご記入ください（ピンク列の合計額）※事業総額：　　　　　　円　 ←書式A-4に示す必要経費の合計をご記入してください（オレンジ列の合計額） |
| 実施予定期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

1. 申請事業の背景、目的（なぜこの事業が求められているのか、なにを目的とするか、ご記入ください）

２．申請事業の内容（できるだけ具体的に、本事業ではどのように取組みを行うのか、ご記入ください）

３．助成による成果・効果（本事業の実施によってどのような成果があると考えられるか、ご記入ください）

**書式 A-3　団体概要・連絡先**

**【　記入は、フォント10.5を変えず1枚にまとめてください　】**

③

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | フリガナ |
|  |
| 団体の所在地 | 〒ＴＥＬ：E－Mail： |
| 代表者名 | フリガナ氏名： |
| 助成金担当者連絡先 | フリガナ　氏名：　　　　　　　　　　　　　　（役職名：　　　）〒 |
| ＜連絡可能時間　　　　：　　　～　　　　：　　　＞ＴＥＬ：携帯番号：E－Mail：**※↑助成決定後の連絡先として活用します** |
| 団体設立年月日（もしくは設立予定日） | （西暦）　　　　　　年　　　月　　　日　　□設立・□設立予定　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　↑該当にチェック |
| 法人格取得日※取得している場合のみ | （西暦）　　　　　　年　　　月　　　日 |
| スタッフ等人数 | 常勤スタッフ　　名 | 非常勤スタッフ　　名 | ボランティア(継続者のみ)　　名 |
| 役員会等開催頻度 | 年　　回（会議名：　　　　　　　　）※役員等が出席する定例会議についてお書きください。 |
| 2019年度収入の内訳* 該当する項目のみ、

パーセントで示してください | 収入総額：　　　　　　　円 |
| 寄付金 | ％ | 委託事業収入 | ％ |
| 会費 | ％ | 助成金・補助金 | ％ |
| 独自事業収入 | ％ | その他 | ％ |
| 活動分野（複数選択可） | １、保健・医療・福祉２、社会教育推進３、まちづくり推進４、観光振興５、農山漁村振興６、学術・文化・芸術・スポーツ振興７、環境保全 | ８、災害救援９、地域安全10、人権擁護・平和推進11、国際協力12、男女共同参画社会13、子どもの健全育成14、情報化社会発展 | 15、科学技術振興16、経済活動活性化17、職業能力開発・雇用促進18、消費者保護19、中間支援20、都道府県等条例で定める活動21、その他［　　　　　　　　　］ |
| 団体設立の経緯 |  |
| 主な事業内容 | **【　記入は、フォント10.5を変えず1枚にまとめてください　】** |