**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。
* それぞれ書式毎に分け、**右上に通し番号を記入し、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するため）
* 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 | ○ | 202３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 | ○ | 202２年度事業報告書 |
| **□** |  | なし | ○ | 202２年度会計書類（収支計算書・貸借対照表など） |
| **□** |  | なし | ○ | 202３年度事業計画書 |
| **□** |  | なし | ○ | 202３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）

□　週刊WITHYOUやチラシ等を見て（　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　 　 ）

**書式A-2　202３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（ピンク色）※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（クリーム色） |
| 実施予定期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

1. 申請事業の背景、課題、（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）

（700文字以内　または10.5フォントで記入）

２．申請事業の内容、解決策（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）

（700文字以内　または10.5フォントで記入）

３．助成による成果と展望

**成果**

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（350文字以内　または10.5フォントで記入）

**展望**

実施後の展望についてどのように考えられるか、ご記入ください（350文字以内　または10.5フォントで記入）

**書式 A-3　団体概要・連絡先**

1枚にまとまるように記入してください

③

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | フリガナ |
|  |
| 団体の所在地 | 〒ＴＥＬ：E－Mail：団体HP等： |
| 代表者名 | フリガナ氏名： |
| 助成金担当者連絡先**上記と重複の箇所は記入不要**※助成決定後の連絡先として活用します郵便の届く住所や宛名つながる連絡先をお願いします | フリガナ　氏名：　　　　　　　　　　　　　　（役職名：　　　）〒 |
| ＜連絡可能時間　　　　：　　　～　　　　：　　　＞　　＜曜日など　　　　　　　　　＞ＴＥＬ：携帯番号：E－Mail： |
| 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。 |
| 202２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、食の安全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、観光振興22、その他［　　　　　　　　　］ |
| 団体設立の経緯 | （400文字以内　または10.5フォントで記入） |
| 主な事業内容 | （400文字以内　または10.5フォントで記入） |
| 過去助成歴の有無 | ・当基金の助成歴（　あり　・　なし　）・　助成年度（　　　　　　）年度 |

1枚にまとまるように記入してください