|  |
| --- |
| 説明会参加会場名を記入してください。 |
| 会場名 |  |

グループNo.

(新規の方は空欄)

様式①④

|  |
| --- |
| 2019年度 きらり助成申請書[グループ概要] |
| ふ　り　が　な |  | 2019年度申請金額　　　　　　　　　　　　（円）(千円単位) | *
 |
| 団体（グループ）名 |  |
| 旧 団体（グループ）名※名称が変更になった場合のみ記入 |  | 2019年度助成金決定額（財団で記入します） 　（円） | 　　　　　　 |
| ふ　り　が　な |  |
| 代表者氏名 |  | 代表者の生年月日（西暦） | 19　　年　　月 　日 |
| 代表者自宅住所　　　　　電話・FAX | 〒 　　 |
| ＴＥＬ： | ＦＡＸ： | 携帯： |
| 担当者連絡先申請書記入者が代表者と異なる場合のみ記入（電話番号は、日中連絡がとれる電話番号を記入） | 〒  | 担当者名 |
| ＴＥＬ： | ＦＡＸ： | 携帯： |
| メールアドレス（代表者以外でも可） | ＠ | メール担当者名 |
| 発　　　　足　　　　年 | 西暦　　　年　　 月 | 　1年間の収入合計額(1年間のメンバー会費や参加費、バザー収入などの合計金額をお書きください)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 活動メンバーの人数 |  | 人 |
| 年 間 活 動 回 数 |  | 回 |

|  |  |
| --- | --- |
| **活動分野・対象者**あなたのグループの活動で最も当てはまる欄に◎をいれてください。（複数回答の場合、最重要点以外は◯にしてください） | **活動場所・活動日時** |
| 主な活動場所の名称および住所・電話番号をお書きください(コープこうべ組合員集会室またはコープカルチャーは名称のみ記入ください) |
| **分　　野** | **対　象　者** |  |
| □**01　保健・医療╱福祉**□**02　社会教育**□**03　まちづくり**□**04　学術、文化、芸術またはスポーツ**□**05　防災・災害救援活動**□**06　地域安全活動**□**07　人権擁護・平和の推進活動**□**08　国際協力**□**09　男女共同参画**□**10　子どもの健全育成**□**11　食と農**□**12　環境**□**13　その他**（　　　　　　　　　　　） | □**01　高齢者**□**02　障がい者**□**03　青少年（中学生以上）**□**04　子ども（小学生まで）**□**05　子育て中の親子**□**06　病院・施設入所者**□**07　被災者**□**08　在日外国人**□**09　地域住民**□**10　その他**（　　　　　　　　　　　　） |
| 活動日時をお書きください（練習日は活動日に含みません） |

①

※ご記入いただいた個人情報は、当財団の助成をはじめとする活動支援事業の目的にのみ使用させていただきます。

グループNo.

様式②④

|  |
| --- |
| 2019年度　きらり助成申請書グループ名　　 |
| 1) 活動概要を**30文字以内**でお書きください。 |
|  |
| 2)　活動内容を具体的にお書きください。 |
|  |
| 3)　活動目的　　◆貴グループの活動目的は何ですか? どのようなことを目指して活動していますか? |
|  |
| 4)　活動写真　　◆活動がわかる写真を１枚、貼ってください。 | 5)　参加者の声や感想、ＰＲメッセージをお書きください。 |
|  |

②

様式③④

グループNo.

|  |
| --- |
| 2019年度 きらり助成申請書 |
|  |
| 1） 助成金の使途  |
| ◆助成金の用途がわかるよう、具体的に記入してください。各グループの１年間の活動にかかるすべての費用を記す必要はありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目 | 金額 | 内訳 |
| ① 材　料　費 |  |  |
| ②　事務消耗品費 |  |  |
| ③　備品代  |  |  |
| ④　印刷製本費(コピー代など) |  |  |
| ⑤　通信費・運搬費 |  |  |
| ⑥　講師謝金 |  |  |
| ⑦　会　場　費 |  |  |
| ⑧　交　通　費 |  |  |
| ⑨　そ の 他 |  |  |
| 　　　合　計 | A.  | →きらり助成申請金額　　　　　　　　　　円 |

　※助成申請金額は、合計A欄の金額を千円単位で切り上げて記入ください。きらり助成申請金額は15,000円が上限です。 |
| 2）ボランティア活動の循環のしくみについて |
| ◆当財団の事業運営は、市民の皆さんからの協力が不可欠です。グループもしくはメンバーで下記にあてはまる事柄があれば、(　　　)内に○をしてください。①( )　賛助会員になっている。　　　　　　　　②( )　当財団に寄付をしている③( )　対象者や市民に募金を呼び掛けている　 ④( ) めーむポイント募金を行っている⑤( ) きしゃぽん(古本募金)を行っている ⑥( ) 当財団への広報協力をしている　 ⑦( ) その他 [　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |

③

グループNo.

様式④

|  |
| --- |
| 2018年度　活動記録 |
| ＊練習やミーティングは記入しないでください。また、21回以上活動する場合は、コピーしてください。＊毎回、同じ内容で活動をする場合は、週や月単位でまとめてご記入してください。＊利用者が不特定多数の場合は「不特定多数」や「およそ～人」などと、判断できるような表現でご記入ください。＊別様式で活動記録を作成している場合はそのコピーも可。（Ａ4サイズで下記内容が記入してあること） |
| 回数 | 　月　　日 | 活動場所 | 参加人数 | 実施内容等 |
| １ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| ２ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| ３ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| ４ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| ５ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| ６ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| ７ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| ８ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| ９ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| １０ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| １１ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| １２ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| １３ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| １４ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| １５ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| １６ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| １７ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| １８ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| １９ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |
| ２０ | ⁄ |  | ボランティア | 人 |  |
| 利用者 | 人 |

④