公益財団法人　マリオン財団　御中

2024年度　助成金交付申請書

１．法人等の基本情報について

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名（設置主体） | フリガナ |
|  |
| 団体種別（いずれかに☑） | * 社会福祉法人　　　　　　□ 特定非営利活動法人 |
| 申請対象施設名 | フリガナ |
|  |
| 施設の種類 | * 児童養護施設　　　　　　□ 乳児院 |
| 代表者氏名 |  |
| 申請対象施設の所在地 | 〒　　　　　　－ |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-Mail |  |
| URL |  |
| 申請担当者名 |  |
| 役職等 |  |
| 担当者連絡先電話番号 |  |
| 担当者連絡先E-Mail |  |

２．助成対象施設、助成対象事業について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童養護施設等  （施設の概要） | | | 申請対象  施設名 |  | |
| 設立年月日 | 年　　　　　月　　　　日 | |
| 定員等 | 定員数　　　　名（現員数　　　名）、職員数　　　名 | |
| 該当あり□ | 申請対象施設が、地域小規模児童養護施設である場合には、左記の該当ありに☑をお願いいたします。 | |
| 活動及び設備等の導入の趣旨や目的の説明（500文字程度でお願いいたします）  ※　なぜ助成金を申請しなければならないのか（公的な補助金・交付金や他の民間団体助成金からは捻出ができず、当財団の助成金を別途申請する理由をお教えください）をご記入ください。  ※　資金繰りを検討した結果、助成対象活動や助成対象物品が今回必要となる理由や緊急性についてもお教えください  ※　子どもたちにとって期待される効果をご記入ください。 | | | | | |
|  | | | | | |
| 昨年度、他の民間団体助成金の給付を受けている場合には、下記の「あり」に☑を入れ、民間団体助成金の名称と助成金額をご記入ください。 | | | | | |
| * あり　（ | |  | | | 円　）　　　□　なし |
| 申請助成金額 | | | | 円 | |
| 添付書類（応募書類は、原則としてメール添付でお送りください。なお郵送による応募も可能とします。） | | | | | |
| チェック欄 | 該当しない資料につきましては、チェック欄に「なし」とご記入ください。 | | | | |
|  | 法人等（施設）の案内書、パンフレット  ※施設の概要、設立趣旨などがわかるもの | | | | |
|  | 申請金額の根拠となる見積書のコピー（行事および活動に関する費用については、直近の実績に基づく証憑書類の提出も可） | | | | |
|  | 申請対象施設に係る直近の理事会で承認を受けた事業計画、収支予算書  （3月決算の法人である場合には、2024年度の事業計画、収支予算書をご用意ください） | | | | |
|  | 直近の理事会で承認を受けた事業年度の申請対象施設の事業報告  （3月決算の法人である場合には、2024年3月期の事業報告をご用意ください） | | | | |
|  | 直近の理事会で承認を受けた事業年度の法人全体および申請対象施設の貸借対照表、事業活動計算書、資金収支計算書（これらと同等の決算書類も可）  （3月決算の法人である場合には、2024年3月期の決算書類をご用意ください） | | | | |