

申請金額
100 万円～300 万円未満

受付No.（事務局記入欄）

公益財団法人 小林製薬青い鳥財団

2026 年度 助成申請書
（支援活動・一般プログラム）

記入日 年 月 日

公益財団法人 小林製薬青い鳥財団 御中

下記のとおり申請します

助成金を使用して行う活動のテーマ（40 字以内で記入）

| |
|--|
| |
|--|

助成金を使用して行う活動の概要（簡潔に 200 字以内で記入。詳細は「2.申請内容の詳細」で説明して下さい。）

| |
|--|
| |
|--|

申請金額（申請できる金額には上限があります。詳しくは実施要領を確認して下さい。）

※100 万円～300 万円
未満の範囲で記入

千円（千円未満切捨て記入）

1. 申請者の基本情報

(1) 団体名および連絡先

| | | | |
|-------------------|--|---|----------|
| フリガナ | | 該当する場合は✓ | |
| 申請者名称 | | <input type="checkbox"/> 公益社団法人・公益財団法人 <input type="checkbox"/> 認定特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> グッドギビング認証を得ている | |
| フリガナ | | 代表者の肩書 | 記入日現在の年齢 |
| 代表者氏名 | | | 歳 |
| 申請担当者 | | 職名 | |
| 団体所在地 | (〒 -) (電話) | | |
| | <input type="checkbox"/> 団体の活動以外の使用目的と併用している場合（居住用など）は、✓を付して下さい。 | | |
| 連絡先 | E-mail | | |
| | 担当者日中連絡先 | | |
| HP や SNS 等の URL 等 | | | |

(2) 組織・財務状況等

| | | | |
|--|------------------------|----------------------|------|
| 財務状況について | 前年度の実績がある場合 | 前年度の経常収益の金額（＝前年度の収入） | 千円 |
| | | （上記のうち、民間助成金の金額） | 千円 |
| | | 前年度の経常費用の金額 | 千円 |
| | | 前事業年度の資産の金額 | 千円 |
| | | 前事業年度の負債の金額 | 千円 |
| | | （上記のうち、役員借入金の金額） | 千円 |
| | 実績がない場合 | 本年度の収入の見込み | 千円 |
| | | （上記のうち、民間助成金の金額） | 千円 |
| | | 本年度の費用の見込み | 千円 |
| 組織について | 法人設立年（任意団体は結成年） ※西暦で記入 | 年 | |
| | 経常的な活動メンバーの人数 | 人 | |
| これまでの受賞歴及び支給を受けた助成金について （過去 3 年以内のものを記載して下さい） | ・受賞歴 | | |
| | 年度 | 顕彰団体の名称 | 受賞内容 |
| | | | |
| | | | |
| | ・助成金制度 | | |
| | 年度 | 助成団体の名称 | 助成目的 |
| | | | |

(3) 青い鳥財団へのご応募について

| | | | |
|--------------------------------|---|-----|------|
| 青い鳥財団を知ったきっかけ | <input type="checkbox"/> 日本財団 CANPAN <input type="checkbox"/> 公益財団法人助成財団センターHP <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会やボランティアセンターの HP またはメールリスト <input type="checkbox"/> 紹介（紹介者 _____） <input type="checkbox"/> ネット検索（検索キーワード： _____） <input type="checkbox"/> 財団からのご案内 <input type="checkbox"/> その他（ _____） | | |
| 青い鳥財団に応募しようと思った理由 | | | |
| 青い鳥財団へのご応募履歴 | 年度 | テーマ | 申請金額 |
| <input type="checkbox"/> 初めて申請 | | | |

2. 申請内容の詳細 ～活動内容～

(1) 今回申請する助成金を使って行いたい活動の内容

① この活動の目標

| |
|--|
| |
|--|

② 実施する活動の内容を、具体的に説明して下さい。

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

③ 上記②の活動内容について、各項目ごとに説明して下さい。

| | |
|--|--|
| <p>〔独自性〕 どのような点が“あったらいいな”をカタチにしていると考えますか？</p> | |
| <p>〔奇特性〕 現行の制度上、公の支援を受けにくくて、苦勞する点はどのようなところですか？</p> | |
| <p>〔計画性〕 計画した活動内容を着実に実行するために、計画の進捗や助成金使途の管理はどのような体制で行っていますか？</p> | |
| <p>〔波及性〕 どのような点が地域・社会へ貢献する（＝公益性がある）と考えますか？</p> | |
| <p>〔該当性〕 右に該当することを確認のうえ、チェックマークを付して下さい。</p> | <p><input type="checkbox"/> この活動は、「障がいや病気を抱える子ども達とそのご家族」の支援に関する活動である</p> <p>※ 子どもの年齢については、「心身の発達の過程にある者（こども基本法第 2 条「定義）」を目安にしています。</p> |

(2) 活動の計画を時系列で記載して下さい

| 時期 | 実施内容 |
|----|------|
| | |

(3) 完了までのスケジュール

| | | | |
|--------------|--|------------------------------------|---------------|
| スケジュール | ① | 助成開始時期 | 2027 年 4 月 |
| | ② | 助成対象活動の終了時期 | ____ 年 ____ 月 |
| | ③ | 完了報告書の提出予定時期 (2029 年 6 月末が期限です) | ____ 年 ____ 月 |
| | ※②の時期：2029 年 3 月までの期間内で記入して下さい。 ③の時期：②の時期の 3 か月後を記載して下さい。2029 年 6 月末日を超えないようにして下さい。 | | |
| この活動に関する発信予定 | 時期 | 方法 | 場所 |
| | | | |
| | 例) 2028.10 ○○学会で発表 △△大学××キャンパス 2028.12 ホームページに掲載 URL***** | | |

(2) 算定根拠・配賦基準

上記(1)の内訳に計上した金額のうち、算定根拠・配賦基準の説明が必要なものについて記載して下さい。

| 費目 | 説明 |
|----|----|
| | |

(3) 他の助成金との関係について

上記(1)と一部または全部が重複する使いみちを他の助成プログラムで申請中の場合は、その助成プログラムについて記載して下さい。

| 他団体の名称 | 助成金額 | 助成期間 | 支給決定時期 |
|--------|------|------|--------|
| | | | |
| | | | |

重複して申請している他のプログラムは無い