|  |  |
| --- | --- |
| 受付№（事務局記入欄） |  |

**公益財団法人 小林製薬青い鳥財団**

**2025年度　助成申請書**

**（支援活動・継続支援プログラム）**

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**

|  |
| --- |
| 千円（千円未満切捨で記入） |

**１．申請者の基本情報**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | | | | 該当する場合は☑   * 認定特定非営利   活動法人 |
| 申請者名称 | ㊞ | | | | |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | 代表者の肩書 | | 記入日現在の年令 | |
| 代表者氏名 |  | |  | | 歳 | |
| 申請担当者 |  | | 職名 |  | | |
| 団体所在地 | （〒　　　　－　　　　　） （電話） | | | | | |
| 下記に該当する場合は、✓を付して下さい。   * 上記記載の所在地は、個人の自宅と併用していない | | | | | |
| 連絡先 | E-mail | | | | | |
| 担当者日中連絡先 | | | | | |
| HPやSNS等のURL等 |  | | | | | |
| 青い鳥財団を知ったきっかけ  （該当するものをチェック） | | * 日本財団CANPAN * 公益財団法人助成財団センターHP * 社会福祉協議会HP（都道府県･市町村：　　　　　　　　） * 紹介（紹介者　　　　　　　　　　　　） * ﾈｯﾄ検索（ｷｰﾜｰﾄﾞ　　　　　　　　　　　　　） * 財団からのご案内 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 青い鳥財団に  応募しようと考えた理由 | |  | | | | |
| 1. 団体の自己紹介をお願いします | | | | | | |
| 1. これまでに受賞歴や支給を受けた助成金制度を教えて下さい（おおむね過去5年以内のもの） | | | | | | |

**２．申請内容の詳細**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ⅰ．青い鳥財団の助成金を使って行いたい活動の具体的な内容** | | | | |
| 1. この活動の目標とするところを教えて下さい | | | | |
| （2）今後のスケジュール  第2年度目経過時に、中間報告書を提出していただきます。   * 計画の開始時期：　　　　年　　　月頃 * 計画の完了時期：　　　　年　　　月頃 * 完了報告書の財団への提出時期：　　　　年　　　月頃（※） * 完了報告書の提出は、計画完了後2カ月～3カ月程度を目安に提出して下さい。 | | | | |
| （3）この申請に係る活動に関する公表予定  ※具体的に記入して下さい。（例：○○年○月開催の○○シンポジウムで発表 等） | | | | |
| (4) 助成金を使用して実施する活動の計画内容をできるだけ詳細に記載して下さい   |  |  | | --- | --- | | 年度 | 実施する内容 | | 第1年度目 |  | | 第2年度目 |  | | 〈 中間報告 〉 | | | 第3年度目 |  | | 第4年度目 |  | | 第5年度目 |  | | | | | |
| **Ⅱ．助成金の使用目的について**   1. 申請助成金の内訳   数量、用途等を具体的に記入して下さい。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 費　　　目 | | 金額 | 購入品の内容 | 具体的な用途 | |  | 用具器具･備品費  （１件10万円以上） | 千円 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | 消　耗　品　費  （１件10万円未満） |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | 印刷・製本費 |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | 謝金 |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | 旅費交通費 |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | 合　　　　　計 | | 千円 | ←必ず記入してください | | | 直前期の年間収入金額 | |  |  | |  1. 他の助成金との関係   今回の申請にかかる活動に関し、他の助成金等を申請中の場合は、下記に記載して下さい。なお、同一の用途に対して重複して当財団の助成金を支給することはできません。活動内容が同じであっても、用途が異なる場合は申請可能です。 | | | | | |
| 助成金等の支給団体名 | 助成金等の  名称 | 助成  金額 | 助成期間 | 支給決定時期 | |
| □ |  |  |  |  | |
| □ |  |  |  |  | |

* 今回の当財団の助成金の用途と重複する助成金については、☑を付して下さい。当財団の助成金支給が決定した場合には、重複する該当団体の助成金との調整等をお願いすることになります。他団体の助成金審査結果について、確認させていただくことがありますので、ご了承下さい。

参考様式

**2025年度助成（活動支援）　推薦書**

記入日　　　　　年　　月　　日

下記のとおり推薦します

1. **助成プログラムにふさわしいと考える候補者**

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 団体名 |  |

**２．推薦する理由**（紙面が不足する場合は、別途A4版用紙にご記入のうえ、添付資料として提出して下さい。）

|  |
| --- |
|  |

**３．候補者を推薦する方**

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 氏名 | ㊞ |
| 職業・役職 |  |
| 住所又は所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |
| 連絡先 | E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　日中連絡先  ※随時連絡が取れるメールアドレス・電話番号をご記入下さい。 |
| HPやSNSのURL等 |  |
| 候補者との関係 |  |

※ 推薦書は、同様の内容であれば、他の様式でも構いません。