2022(令和4)年度「連合・愛のカンパ」
団体立ち上げ・新規事業立ち上げ準備金支援申し込み書

年　月　日

団体名・グループ名					
団体・グループの概容	事務所・活動拠点の所在地・住所	〒　－ 該当箇所に○記入→【専用事務所 ・ 住居と兼用 ・ その他】			
		電話	市外局番 (　　)－　　－	FAX	市外局番 (　　)－　　－
	団体・グループの代表者名	（職名）			
	推薦者名 （申請団体・グループの推薦者のお名前）	フリガナ		（職名）	
				電話	
	審査結果郵送先の住所とお名前	（郵便番号・住所） （宛先名－上記代表者とは異なる先を希望する場合には必ず記入）			
	団体設立日（予定日）	（西暦）　年　月　日		主な活動地域	
	事業開始日（予定日）	（西暦）　年　月　日		会員数	
	会報等の発行	有り→（　回／年発行）		無し	
	ホームページ（URL）	有り→		無し	
	これまでの、地元自治体や生活支援コーディネーター等との関係があればお書きください（右欄に簡潔に記載）				
	今期（2022年）における他の補助金・助成金の有無	有りの場合、その名称		これまでの「連合・愛のカンパ」助成の有無	
				有り→（　年頃）	無し
申請内容	申請事業計画 目的 期待すること	事業名または、活動名称（例：在宅高齢者支援・地域の居場所づくり・子育て支援等々） 活動（事業）名： 団体設立または事業立ち上げの目的・期待する効果についてこの欄内に簡潔に記載			
	主な対象者 （該当対象を○で囲む）	高齢者　子ども　青少年　障がい児(者)　地域住民全般　その他（　）			
	助成金の具体的な使途	（何に使うか）　具体例：備品(テーブル・椅子・パソコン等)購入費／水光熱費・交通費補助、等々 ★次ページに記載する収支予算書の支出内容と一致させること			
	申請金額 （千円単位記入）	千円　※（申請額は必ず記入すること／但し上限150千円）			

★ **申込書送付先**：公益財団法人さわやか福祉財団　〒105-0011　東京都港区芝公園2－6－8　日本女子会館7階
★ **問い合わせ先**：公益財団法人さわやか福祉財団（立ち上げ支援プロジェクト）　TEL　03-5470-7751