

団体名	
申請担当者	

提出書類チェックリスト

チェック欄に○を付け、全ての書類を揃えてから提出ください。

★申請に必要な書類一覧	申請団体 チェック欄	申請期限までに提出できない場合、 その理由について記入ください。	事務局 使用欄
(1) 提出書類チェックリスト(本用紙) 団体名、申請担当者を記入			
(2) パルシステム千葉 NPO 助成基金 申請書(様式1) 捺印1カ所			
(3) パルシステム千葉 NPO 助成基金申請書 受理票(様式2)			
(4) 誓約書(様式3) 捺印1カ所			
(5) 見積書等 ※器具・機材購入に限ります。 1品目10万円以上になる場合は、2社以上の見積書を提出ください。コピー可。			
(6) 返信用封筒 ※A4 三つ折が入る長形3号等 切手(長形3号は82円)の貼付。宛名の記入。			
(7) 直近に終了した事業年度の決算報告書 及び その翌事業年度の予算計画書のコピー	決算: 予算:		
(8) 活動内容のわかる資料 ※7部ずつ 例) 団体紹介・過去の事業の資料など			

※(7)、(8)がない新規立ち上げの団体は、以下の資料を提出ください。

(9) 呼びかけ人(立ち上げの人)一覧(別紙1) ※特定非営利活動法人を立ち上げる場合は10人お書きください。			
(10) 定款(会則・規約など団体の理念、目的、実施事業、運営体制等がわかるもの)			
(11) 立ち上げまでのスケジュール			
(12) 特定非営利活動法人の所轄庁への申請受理票のコピー ※新規立ち上げ50万円上限の申請団体のみ (本助成金申請時で未受理の場合は結構ですが、受理後、コピーの提出をお願いすることがあります。)			

※正当な理由なく、提出書類の不足または不備があった場合、貴団体の申請を受理できない場合がございますので、あらかじめご了承ください。
ご質問につきましては、申請期日の前に事務局まで直接お問合せください。

■お問い合わせ先/申請書、活動報告書 送付先

特定非営利活動法人 NPO 支援センターちば
パルシステム千葉 NPO 助成基金事務局 (担当: 永田・大橋)
〒277-0871 千葉県柏市若柴 227 番地 6
柏の葉キャンパス 147 街区コモンA棟
mail: contact147@npo-scc.org
TEL: 04-7135-8101 FAX: 04-7135-8102

受付番号	
受付年月日	

パルシステム千葉 NPO 助成基金申請書

パルシステム千葉NPO助成基金運営委員会 御中

年 月 日

I 団体情報

フリガナ 団体名			
フリガナ 代表者氏名	印		
所在地	〒 -		
電話	()		
FAX	()		
E-mail:			
URL	http://		
申請に係る 担当者名・連絡先	フリガナ 氏名(役職)	(役職)	
	連絡先	〒 - TEL: / FAX: E-mail:	
任意団体としての活動開始		西暦	年 月
法人格	有 ・ 無	法人設立	西暦 年 月
会員数	名	活動地域	
活動に主に 携わる人員	有給 (パートタイマーを含む) 名 / 無給 名		
ボランティアの受け入れをしていますか (該当する記号を、○で囲み、必要事項をご記入ください)			
A.している 週平均 人 B.していない			
活動分野 (団体の活動分野を○で囲み、そのうち最も該当するもの1つに◎をつけてください)			
1 保健・医療・福祉増進 2 社会教育推進 3 まちづくり推進 4 観光の振興 5 農山漁村又は中山間地域の振興 6 学術・文化・芸術・スポーツ振興 7 環境保全 8 災害救援 9 地域安全 10 人権擁護・平和推進 11 国際協力 12 男女共同参画社会促進 13 子どもの健全育成 14 情報化社会発展 15 科学技術振興 16 経済活動活性化 17 職業能力開発・雇用機会拡充支援 18 消費者保護 19 市民活動・NPO 支援 20 条例で定める活動 21 その他 ()			

今後、NPO 支援センターちばからの情報提供を希望しますか? ⇒ はい ・ いいえ
希望する場合、情報発信先は、右のどちらにしますか? ⇒ 団体 ・ 申請担当者

Ⅱ.助成金申請事業について

1. 本助成金による事業名

--

2. 希望する助成金額（上限：一般 30 万円、新規立ち上げ 50 万円）

希望する助成金額	円	該当するものを○で囲んでください。 一般 ・ 新規立ち上げ
----------	---	--

3. 申請目的

1) 今回、助成申請する活動の対象地域はどこですか？

--

2) その地域にあるどんな課題に取り組みますか？

--

3) 本助成金を活用して、どのような地域にしたいですか？（ここでは申請事業の目的と、めざす成果のみ簡潔に。詳細は次の 4 の事業概要でお書きください。）

--

4. 事業概要

※地域に対する貢献度や、コミュニティに根ざした活動であるのかという視点を含めて、具体的な事業の内容をお書きください。

5. 実施体制

1) 申請事業の中心となる人と役割

氏名	活動・事業における役割

2) 申請事業に協力してくれる団体・個人(専門家・有識者など)

団体・個人名	協力内容

6. 事業全体の計画・経費（このうち今回助成を希望する経費（金額）に下線を引いてください）

時 期	実 施 内 容	必要な経費内訳	金 額（円）
事業全体にかかる経費合計額		円	（うち助成希望額 円）
当該事業について 他に申請している助成金	助成金の使途 ※当該助成金の使途との違いについてご記入ください。		金 額(円)

7. 申請事業の成果物（期待される成果）

成果物（期待される成果）	どれくらい（できるだけ具体的・定量的に）

8. 申請事業が完了した後、さらにどのような展開をしていく予定ですか？

パルシステム千葉 NPO 助成基金申請書受理票

受付番号	※
------	---

団体名と代表者名をお書きください。※欄には記入しないでください。

申請団体名

代表者名

殿

パルシステム千葉 NPO 助成基金申請書類を ※201 年 月 日に受領いたしました。
本件に関わるご連絡等につきましては、この受付番号を使用されますようお願いいたします。

特定非営利活動法人 NPO 支援センターちば

〒277-0871 柏市若柴 227 番地 6
柏の葉キャンパス 147 街区コモン A 棟
TEL : 04-7135-8101
FAX : 04-7135-8102
mail : contact147@npo-scc.org

誓約書

パルシステム千葉 NPO 助成基金運営委員会 御中

私たちは、パルシステム千葉NPO助成基金の要項に則して申請することを誓います。

年 月 日

住所

団体名

代表者名

印

