**書式A-1　提出必要書類チェックシート**

①

以下の書類が揃っているか、確認をしてから投函してください。

必要書類の提出がないものは選考対象外となります。

受付後、こちらから必要書類の提出は依頼しませんので、予めご承知ください。

団体名：

**提出した書類の項目に印（✔）をつけてチェックしてください。**

* 提出書類　①～⑪は必須です。
* それぞれ項目に分けて**右上にナンバリングをして順に並べて提出**してください。
* ⑥～⑪の内容が１つの冊子になっている場合はバラして、それぞれ該当のページをコピーして提出してください。（提出されたデータはスキャンするため）
* ⑥⑦⑩がない場合その旨をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック | ナンバリング | 指定書式 | 必須 | 項目 |
| **□** |  | Ａ-１ | ○ | 提出必要書類チェックシート（本紙） |
| **□** |  | Ａ-２ | ○ | 2022年度　申請事業計画書 |
| **□** |  | Ａ-３ | ○ | 団体概要・連絡先 |
| **□** |  | Ａ-４ | ○ | 助成金の主たる使途 |
| **□** |  | Ａ-５ | ○ | 申請事業進行予定表 |
| **□** |  | なし | ○ | 2021年度事業報告書 |
| **□** |  | なし | ○ | 2021年度会計書類（収支計算書・貸借対照表など） |
| **□** |  | なし | ○ | 2022年度事業計画書 |
| **□** |  | なし | ○ | 2022年度収支予算書 |
| **□** |  | なし | ○ | 定款・規約・会則など |
| **□** |  | なし | ○ | 役員名簿 |
| **□** | **⑫** | なし |  | その他　【　　　　　　　　　　　　　　　　】  会報・パンフレット等の提出は任意です |

* 申請事業が具体的にわかる予算書・見積書は選考の際、重要になりますので必ず添付してください。

過去にパルシステム東京の助成金を受けたことがある場合その年度をご記入ください（　　　　　）

●**アンケートにご協力ください**●　※審査には影響しません。

◎**この助成金の情報はどこで入手しましたか？（複数選択可）**

□　パルシステム東京のウェブサイトを見て

□　それ以外のウェブサイトをみて （具体的に： 　　　）

□　メーリングリスト等での助成金情報を見て （具体的に： 　　　）

□　ボランティアセンター等での掲示を見て （具体的に： 　　　）

□　知り合いからの紹介（友人・他で活動している団体の方からなど）

□　週刊WITHYOUやチラシ等を見て（　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　 　 ）

**書式A-2　2022年度　申請事業計画書**

②

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 申請事業名 |  |
| 該当コース | □　上限50万円コース　　　・　　　□　上限10万円コース |
| 申請金額 | 円　←書式A-4に示す助成金活用額の合計をご記入ください（ピンク色）  ※事業総額：　　　　　　円　 ←書式A-4に示す必要経費の合計をご記入してください（クリーム色） |
| 実施予定期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

1. 申請事業の背景、課題、（なぜこの事業が求められているのか、なにを目的とするか、ご記入ください）

（700文字以内　または10.5フォントで記入）

２．申請事業の内容、解決策（できるだけ具体的に、本事業ではどのように取組みを行うのか、ご記入ください）

（700文字以内　または10.5フォントで記入）

３．助成による成果と展望（本事業の実施によってどのような成果があると考えられるか、ご記入ください）

（700文字以内　または10.5フォントで記入）

**書式 A-3　団体概要・連絡先**

1枚にまとまるように記入してください

③

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | フリガナ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 団体の所在地 | 〒  ＴＥＬ：  E－Mail：  団体HP等： | | | | | | | |
| 代表者名 | フリガナ  氏名： | | | | | | | |
| 助成金担当者  連絡先  **上記と重複の箇所は記入不要**  ※助成決定後の連絡先として活用します  郵便の届く住所や宛名つながる連絡先を  お願いします | フリガナ  氏名：　　　　　　　　　　　　　　（役職名：　　　）  〒 | | | | | | | |
| ＜連絡可能時間　　　　：　　　～　　　　：　　　＞　　＜曜日など　　　　　　　　　＞  ＴＥＬ：  携帯番号：  E－Mail： | | | | | | | |
| 団体設立年月日  （もしくは設立予定日） | （西暦）　　　　　　年　　　月　　　日　　□設立・□設立予定  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　↑該当にチェック | | | | | | | |
| 法人格取得日  ※取得している場合のみ | （西暦）　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| スタッフ等人数 | 常勤スタッフ　　名 | | 非常勤スタッフ　　名 | | | ボランティア(継続者のみ)　　名 | | |
| 役員会等開催頻度 | 年　　回（会議名：　　　　　　　　）※役員等が出席する定例会議についてお書きください。 | | | | | | | |
| 2021年度収入の内訳   * 該当する項目のみ、   パーセントで示してください | 収入総額：　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 寄付金 | ％ | | | 委託事業収入 | | | ％ |
| 会費 | ％ | | | 助成金・補助金 | | | ％ |
| 独自事業収入 | ％ | | | その他 | | | ％ |
| 活動分野  （複数選択可） | １、保健・医療・福祉  ２、社会教育推進  ３、まちづくり推進  ４、食の安全  ５、農山漁村振興  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  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・雇用促進  18、消費者保護  19、中間支援  20、都道府県等条例で定める活動  21、観光振興  22、その他［　　　　　　　　　］ | |
| 団体設立の経緯 | （400文字以内　または10.5フォントで記入） | | | | | | | |
| 主な事業内容 | （400文字以内　または10.5フォントで記入） | | | | | | | |

1枚にまとまるように記入してください