**書式A-1　202４年度 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。
* それぞれ書式毎に分け、**右上に通し番号を記入し、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 | ○ | 2024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 | ○ | 2023年度事業報告書 |
| **□** |  | なし | ○ | 2023年度会計書類（収支計算書・貸借対照表など） |
| **□** |  | なし | ○ | 2024年度事業計画書 |
| **□** |  | なし | ○ | 2024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。

●**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　2024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

**成果**

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（350文字以内　または10.5フォントで記入）

**展望**

実施後の展望についてどのように考えられるか、ご記入ください（350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。 | | | | | | | |
| 2023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） | | | | | | | |
| 過去助成歴の有無 | ・当基金の助成歴（　あり　・　なし　）・　助成年度（　　　　　　）年度 | | | | | | | |

1枚にまとまるように記入してください