

2018年CO・OP共済 地域ささえあい助成応募用紙 全5枚

申請日：2018年 月 日

1. 申請団体の概要

(ふりがな)			
団体名			
応募テーマ ※該当する1つに チェック	<input type="checkbox"/> ①くらしを守り、くらしの困りごとの解決に資する <input type="checkbox"/> ②命を守り、その人らしい生き方ができるようにする <input type="checkbox"/> ③女性と子どもが生き生きする		
団体代表者	氏名		役職
	(ふりがな)		
分類 (該当するものに○を付けてください)	1. 生活協同組合 2. NPO法人 3. 任意団体 4. その他の法人()		
団体設立日 (西 暦)	年	月	日 ※生協以外の団体が応募する場合は ご記入ください。
NPO法人等： 法人格取得日 (西 暦)	年	月	日 ※生協以外の団体が応募する場合は ご記入ください。
団体住所	〒		
	(都・道・府・県)		
	(TEL)	(FAX)	
	(ホームページのURL)		
申請活動の 主担当者 (事務局とやり取り いただく方)	氏名		役職
	(ふりがな)		
主担当者と 団体との関わり	1. 常勤(有給) 2. 常勤(無給) 3. 非常勤(有給) 4. 非常勤(無給) 5. その他()		
主担当者の 連絡先 ※審査結果の通 知はこの住所宛て に発送します。	〒		
	(都・道・府・県)		
	(TEL)	(FAX)	
	(E-mail)		
スタッフ(事務局) 人数	名	(内訳)有給スタッフ： 名 / ボランティア： 名程度	
財政状況 ※生協以外の団体 が応募する場合は ご記入ください。	前年度(2017年度)決算		
	経常収入		※貸借対照表/損益計算書を提出いただいても結構です。 ※今年度から開始する場合は右にチェックしてください。→ <input type="checkbox"/>
	経常支出		
活動状況	活動対象者		活動日(活動回数)
	活動場所		利用者数(1回平均)

2. 団体の設立背景と主な活動実績(生協以外の団体が応募する場合のみご記入ください)

団体設立のきっかけ	
団体の活動概要と主な活動実績	

3. 申請活動の内容

活動名 (具体的に一行で)						
本助成申請額 (単位:円)				総事業費 (単位:円)		
過去の「CO・OP 共済 地域ささえ あい助成」からの 助成の有無		2013年度	2014年度	2015年度	2016年度	2017年度
	過去の応募の有無					
	助成を受けた場合、助成金額をご記入ください					
申請活動の目的・背景となるニーズ						
活動内容						
(前年度から継続して助成を希望する場合) 前年度の活動から発展している点	※前年度の実績と比較してどのように活動を発展させるか具体的にご記入ください。					

4. 申請活動の実施スケジュール (助成対象期間: 2018年4月1日～2019年3月31日)

年月(西暦)	具体的な活動内容	協同する団体名	本助成金充当額

5. 協同する団体とその役割 ※生協以外の団体が応募する場合は、協同する団体の1つに生協を含めてください。
※生協が応募する場合は、協同する団体の1つに生協以外の団体を含めてください。

① 事前に協同する団体と内容を確認・合意の上、お申し込みください。	団体名			団体の種類	<input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 生協 <input type="checkbox"/> その他団体	
	団体代表者	氏名	実務担当者	氏名	TEL	
		(ふりがな)		(ふりがな)		
	活動で果たす役割 ※何をどのように関わっていくのか協同する内容を具体的にご記入ください。					
② 事前に協同する団体と内容を確認・合意の上、お申し込みください。	団体名			団体の種類	<input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 生協 <input type="checkbox"/> その他団体	
	団体代表者	氏名	実務担当者	氏名	TEL	
		(ふりがな)		(ふりがな)		
	活動で果たす役割 ※何をどのように関わっていくのか協同する内容を具体的にご記入ください。					
③ 事前に協同する団体と内容を確認・合意の上、お申し込みください。	団体名			団体の種類	<input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 生協 <input type="checkbox"/> その他団体	
	団体代表者	氏名	実務担当者	氏名	TEL	
		(ふりがな)		(ふりがな)		
	活動で果たす役割 ※何をどのように関わっていくのか協同する内容を具体的にご記入ください。					

6. 活動により見込まれる成果や効果

活動により見込まれる成果や効果	
-----------------	--

7. 今後の展望・継続方法

申請活動の2・3年後の展望・継続方法	
--------------------	--

8. 申請活動の予算書

①収入の部(単位:円)

区分	内 容	金額
申請助成金	CO・OP共済 地域ささえあい助成金	
自己資金		
寄付金(申請中も含む)		
他の助成金(申請中も含む)		
その他		
	収入合計	

②支出の部(単位:円)

※添付資料として見積書やカタログなど費用の妥当性を示す資料を必ず添付してください。

※添付資料は、A4片面刷りでご提出をお願いします。

※原則、助成決定後の費目の修正はできません。

費目	摘要(内容、算出根拠)	添付資料	金額(円)	本助成金充当額
	支出合計			

9. 2017年助成活動の状況（※本項目は2017年に「CO・OP共済 地域ささえあい助成」を受けた団体のみご記入下さい）

助成を受けた活動名	※2017年の助成申請書に記載した「活動名」をご記入下さい。				
助成を受けた金額	円				
助成を受けた活動の進捗状況	完了・未完了いずれか選択し(○を付けて)、完了していれば「完了日」を記入、未完了の場合は「完了予定日」をご記入ください	完了	完了日(西暦)	未完了	完了予定日(西暦)
	助成対象活動の概要 (助成申請内容を簡潔に要約してご記入ください)	助成対象活動の進捗状況 (進捗状況について報告してご記入ください)			
活動により見込まれる効果、成果について	※申請当初見込んだ効果、成果について、実際にどうであったかについてご記入ください。 (未完了の場合は、現状の進捗状況の中で可能な範囲でご記入ください)				

2018 年CO・OP共済地域ささえあい助成

<応募書類提出時のチェックリスト>

1) 応募用紙(所定書式、5枚)

2) 定款、会則等の規定

(応募団体がコープ共済連の会員生協である場合、ご提出は不要です。)

3) 見積書など

※ご提出にあたり特にご留意いただきたい点

- ① 応募書類を印刷する際は、必ず“A4サイズ用紙に全て片面刷り”をお願いします。
- ② 応募書類を綴じる際は、“ホチキス止めをしないで”クリップ 止めにてをお願いします。
- ③ 応募用紙以外の書類・パンフレットを提出いただく際は、“A4サイズ用紙に全て片面刷り”でご提出をお願いします。
- ④ FAX、持参による提出は受け付けておりません。
- ⑤ 申請書のP.5「9. 2017年助成活動の状況」については、2017年に「CO・OP共済 地域ささえあい助成」を受けられた団体のみご提出ください。