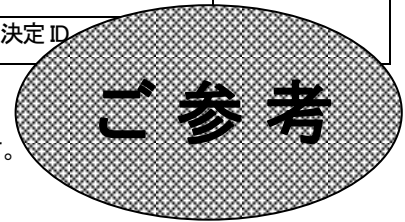


# NPO基盤強化資金助成 認定NPO法人取得資金の助成 申込書

受付ID	受付印
選考ID	
決定ID	



公益財団法人 損保ジャパン日本興亜福祉財団 御中

NPO基盤強化資金助成【認定NPO法人取得資金の助成】に募集要項に同意の上申し込みます。

助成対象となった場合は、団体名、代表者氏名、所在地、事業内容、助成金額の公表に同意します。

また、当団体は反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

\* 該当する口にチェック☑をしてから、その内容を記入して下さい。「別紙参照」との記載は不可とします。

\* ※印は必須項目になります。

※ 当財団 HP から【インターネット申請】をして下さい。

## 1. 団体の概要

2017年 月 日

団体名 ※	フリガナ( )	
連絡先 ※	電話( )( ) ( ) FAX( )( ) ( )	
E-mail アドレス	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり アドレス:	
ホームページアドレス	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり http://	
代表者 ※	フリガナ( ) 役職 氏名	
住所 ※	〒 - 都・道・府・県	
担当者連絡先 ※	フリガナ( ) 役職 氏名	連絡可能時間 : ~ :
	電話( )( ) ( )	携帯( )( ) ( )
	FAX( )( ) ( )	E-mail アドレス

※法人全体の情報を記入してください。

団体としての活動実績 ※	団体の設立年月(西暦): 年 月	法人登記の年月(西暦) 年 月
当財団からの助成	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 助成年度(西暦 年度) 助成名( ) 助成年度(西暦 年度) 助成名( )	
役職員の数	【役員】 理事 _____名 監事 _____名 【職員】 常勤職員 _____名 非常勤職員 _____名	
ボランティア人数	_____名	
会員数 ※	正会員 _____名 賛助会員 _____名	
収支状況 ※	一前年度(2016年度)の収支計算	収入総額 _____円 支出総額 _____円
	* 必要な添付書類 ① 「活動計算書(収支計算書)(前年度) ② 「活動予算書」(当年度)	一当年度(2017年度)の収支予算
総資産額 ※	* 必要な添付書類 ③ 「貸借対照表」(前年度) _____円 (記入例 : 500,000円)	

<p>団体の目的(ミッション) ※ *字数上限: 164 字 (スペース含む)</p>	<p>※団体で正式に明文化されたもの(定款など)を簡潔に記入してください。</p>
<p>活動内容 ※  * 必要な添付書類 ④ 「事業報告書」(前年度) ⑤ 「事業計画書」(当年度)  団体の特徴 *字数上限: 246 字 (スペース含む)</p>	<p>※主要な事業(5つ)を記入してください。 (1) (2) (3) (4) (5) ※団体の特徴がわかるよう具体的に記入してください。</p>
<p>*必須ではありません 地域課題の解決に向けて、日 ごろ、連携して事業を行って いる団体があれば、記入して ください。 *字数上限: 164 字 (スペース含む)</p>	<p>※連携先の名称、連携して行っている事業(受託・委託、協働、協力など)の内容を記入してください。</p>

## 2. 「認定NPO法人」を取得する理由、取得後に行いたいことについて記載してください。

<p>【認定申請前】 「認定NPO法人」を取 得する理由 ※  *字数上限: 205 字 (スペース含む)</p>	<p>※具体的に記入してください。</p>
<p>【認定後】 有効期間(再認定までの 3~5年間)に、「認定NP O法人」を、どのように活 用していきたいか ※ *字数上限: 205 字 (スペース含む)</p>	<p>※具体的に記入してください。</p>

## 3. 「認定NPO法人」の取得について

進 捗 状 況	<p>申請(予定)の種類はなんですか ※  <input type="checkbox"/> 認定の取得 [・特例認定取得済み(取得日 年 月 日)・認定取得済み(取得日 年 月 日)]  <input type="checkbox"/> 特例認定の取得</p>	
	<p><input type="checkbox"/>これから申請をする ※</p>	<p>1.申請予定日はいつですか 20 年 月 日頃</p>
	<p><input type="checkbox"/>既に「認定NPO法人申請書」を 所轄庁に提出済み ※</p>	<p>1.窓口の受理日はいつですか 20 年 月 日</p>
	<p>2.認定(予定)月はいつ頃ですか □認定予定 □認定済 20 年 月</p>	
	<p>認定申請の場合は、以下の該当口にチェック☑をいれてください。</p>	
	<p>「認定NPO法人化」へ団体としての意思決定は出来ていますか</p>	<p>□はい ( 年 月) □これから(予定 年 月)</p>
<p>申請受付窓口と認定NPO法人の申請についての相談はされていますか</p>	<p>□はい □これから □相談の予定はない</p>	

要件の達成状況	(1)パブリックサポートテスト(PST)はクリアしていますか。 選択する(予定の)要件はどれですか。 認定の場合①～③いずれかをチェック <input type="checkbox"/> ①経常収入金額に占める寄付金の割合が20%以上 <input type="checkbox"/> ②各事業年度中の寄付金額が3千円以上の寄付者が年平均各 100 人以上 <input type="checkbox"/> ③都道府県・市区町村からの条例で個別指定を受ける	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 特例認定なので不要 <input type="checkbox"/> これから
	(2) 主たる活動が共益的な活動でないことをクリアしていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから
	(3) 組織運営等の適正要件をみたしていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから
	(4) 事業活動の一定条件をみたしていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから
	(5) 適正な情報公開をしていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから
	(6) 事業報告書等を所轄庁に毎年度提出していますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	(7) 法令違反等はありませんか(欠格事由がないかなど。)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	(8) 設立(法人登記)から1年を超えていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	<p>★上記の要件(1)～(8)について、「これから」あるいは「いいえ」にチェックがある場合、項目ごとに、要件を満たすために計画している内容(「いつまでに」「何をするか」)を具体的に記載してください。(必須)</p> <p>*なお、上記の要件(1)～(8)について、「はい」とした項目についても、取り組み内容について積極的に補足説明を記載してください(必須ではありません)。 *字数上限：1683 字 (スペース含む)</p>	

#### 4. 認定取得に関する支出(見込み)

認定NPO法人を取得するために必要とする資金について、支出費目と金額を助成金(30万円)充当分とそれ以外に分けて記載してください。※

支出費目		金額(円)
助成金充当分		
	小計	円
助成金以外		
	小計	円
		合計支出金額 円

#### 5. 過去の助成歴および他への申請状況

過去2年間に受けた助成がある場合は、受給年・助成団体名・助成内容・金額を記入してください。

#### 6. 参考 障害者を活動の対象とする場合は以下を記載してください。

種別と人数(利用者数)	<input type="checkbox"/> 身体障害者 _____名 <input type="checkbox"/> 知的障害者 _____名 <input type="checkbox"/> 精神障害者 _____名 <input type="checkbox"/> その他(具体的に _____ ) _____名 1日当り平均利用者数 _____名    年間総利用人数 _____名
事業区分 *複数選択可	<b>介護給付:</b> <input type="checkbox"/> 居宅介護 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 <input type="checkbox"/> 同行支援 <input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> 療養介護 <input type="checkbox"/> 生活介護 <input type="checkbox"/> 施設入所支援 <b>訓練等給付:</b> <input type="checkbox"/> 自立訓練 <input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援 <input type="checkbox"/> 共同生活援助 <b>地域生活支援:</b> <input type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター <input type="checkbox"/> 福祉ホーム <input type="checkbox"/> その他( _____ ) <b>相談支援:</b> <input type="checkbox"/> 計画相談支援 <input type="checkbox"/> 地域相談支援 <input type="checkbox"/> 障害児相談支援 <b>障害児通所支援:</b> <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等ディサービス <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援 <b>障害児入所支援:</b> <input type="checkbox"/> 福祉型障害児入所施設 <input type="checkbox"/> 医療型障害児入所施設 その他( _____ )

◆提出前に、記載内容、必要書類を再度ご確認ください。

◆添付される書類にチェックをしてください。

チェック	必要な添付書類
	① 活動計算書(収支計算書)(前年度)
	② 活動予算書(収支予算書)(当年度)
	③ 貸借対照表(前年度)
	④ 事業報告書(前年度)
	⑤ 事業計画書(当年度)
	(団体規約、会報誌、パンフレット等その他添付資料があれば以下に記入してください)