

2018年度 社会福祉事業
自動車購入費助成申込書

公益財団法人 損保ジャパン日本興亜福祉財団 御中

【自動車購入費助成】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。

※ 当財団 HP から[インターネット申請]をして下さい。

* 該当する口にチェック☑をしてから、その内容を入力して下さい。

* ※印は必須項目になります。

2018年 月 日

受付 ID	受付印
選考 ID	ご参考
決定 ID	

1. 法人名※ *登記上の正式名称	(フリガナ)	
2. 連絡先※	電話 () () () FAX () () ()	
3. E-mail		
4. ホームページ アドレス		
5. 代表者 役職名 氏名※	(フリガナ) 役職名 氏名	
6. 法人住所※	〒 (フリガナ) 都・道・府・県	
7. 担当者氏名	(フリガナ) (事業所名)	連絡可能時間 : ~ :
8. 連絡先	電話 () () () FAX () () ()	携帯電話 () () ()
9. 団体の 設立年月日	西暦 年 月 日 設立 (法人化の有無を問わず、最初に団体を設立した年月)	
10. 法人の 設立年月日	特定非営利活動法人 西暦 年 月 日 設立	
11. 活動の対象 (種別・人数)※	身体障害 名、 知的障害 名、 精神障害 名、 その他障害 (具体的に 名)	
12. 法人の 事業区分 ※該当の口にレ印 ※複数選択可	介護給付: <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 訓練給付: <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 地域生活支援: <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 () 相談支援: <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 障害児通所支援: <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 障害児入所支援: <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 ()	

<p>15. 自動車を所有することで活動がどう変わりますか？※</p> <p>*字数上限： 260字 (スペース含む)</p>	<p>具体的なメリット（改善される事など）を入力して下さい。</p>						
<p>16. 法人名義の所有車の有無※</p> <p>*リース車を含む (リース車はリース欄にレ印)</p> <p>*法人全体での所有台数</p>	<p>*該当の□にレ印</p> <p><input type="checkbox"/> 有 (台)</p> <p>*5台以上ある場合は、古いものから順に5台を入力</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>	<p>車種</p>	<p>リース</p>	<p>初年度登録年月</p>	<p>購入年月</p>	<p>走行距離</p>
<p>17. 個人等からの借用状況</p>	<p>業務に使用している借用車がある場合 (台)</p>	<p>借用の頻度</p>	<p>*誰の所有車・延べ日数/1ヶ月 (_____ 所有の車を1ヶ月間に _____ 日間借用) *1ヶ月間の延べ借用時間 (延べ _____ 時間/1ヶ月) *1ヶ月間の走行距離 (約 _____ Km/1ヶ月)</p>				
<p>18. 購入希望自動車</p>	<p>車種(軽自動車ワゴン等)： 装備(車椅子対応等)：</p>						
<p>19. 助成希望金額※</p>	<p>万円(上限100万円)</p>						
<p>20. 他の自動車購入助成制度への申請状況</p>	<p>応募先団体名 _____ 申請金額 _____ 万円 結果通知時期 平成 _____ 年 月</p>						
<p>21. 過去の助成歴</p>	<p>過去3年間に受けた自動車助成がある場合は、受給年・助成団体名・金額を入力してください。</p>						
<p>22. 助成の情報入手先</p> <p>*該当の□にレ印</p>	<p><input type="checkbox"/>当財団メルマガ <input type="checkbox"/>当財団ホームページ <input type="checkbox"/>社会福祉協議会 <input type="checkbox"/>NPO支援センター <input type="checkbox"/>その他(_____)</p>						
<p>23. 別途資料の郵送</p> <p>*該当の□にレ印</p>	<p><input type="checkbox"/>あり [活動計算書(前年度)、活動予算書(当年度)、貸借対照表(前年度)、事業報告書(前年度)、事業計画書(当年度)、会報誌(パンフレット)など] <input type="checkbox"/>なし *団体の特徴、活動の内容などの資料があれば、選考の参考とします。積極的に、郵送してください。</p>						