

受付番号	※
受付年月日	※

【書式T-2】	ナンバリング	②
---------	--------	---

東都生協「未来につなぐ募金」 2024年度 助成申請書

東都生活協同組合 御中 2023年 月 日

団体名	フリガナ				
団体の所在地	〒 ー TEL : / FAX : E-mail :				
代表者名 ◎押印もお願いします。	フリガナ ⑩ (役職名 :)				
団体URL	http://				
助成申請に係る 担当者名・連絡先 ※団体に所属する 東都生協の組合員を 助成申請担当者 としてください。 (東都生協の組合員が所属 していない団体は本助成 申請の対象外となります。 ご注意ください)	組合員名 ◎押印もお願いします。	フリガナ ⑩ (組合員コード :)			
	団体における役職名 :		団体における組合員総数 : 人		
	連絡先	〒 ー TEL : / FAX : E-mail :			
団体の活動開始日	(西暦) 年 月	法人格の有無	有 ・ 無		
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			
法人格取得日	(西暦) 年 月 日				
会員数	名	活動地域			
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		
2022年度収入の内訳	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	%	
2023年度助成金・補助金の状況 ※東都生協「未来につなぐ募金」は除く	2023年度に受けた(予定含む)助成金・補助金は 件、 円				
活動分野 (複数選択可) ※団体の活動分野を ○で囲み、そのうち最も 該当するもの1つに ◎をつけてください。	1. 保健・医療・福祉増進 2. 社会教育推進 3. まちづくり推進 4. 観光振興 5. 農山漁村・中山間地域振興 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. 男女共同参画社会促進 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. 市民活動・NPO支援 20. 条例で定める活動 21. その他 ()		
団体設立の経緯					
主な事業内容					

◆助成申請事業について

1. 申請する事業活動名をご記入ください。

--

2. 申請する年間助成金額と回数をご記入ください。

年間助成金額の上限は3～5万円〔商品供給価格(税込)＋運搬費＋交通費〕、助成利用（商品の受け渡し）回数の上限は年5回です。ただし、年4回以上の受け渡しを希望する場合は利用に際して条件があります。詳細は助成申請の手引をご確認ください。

年間助成金額： 円	助成利用（商品の受け渡し）回数： 回
--------------------------------	---

3. 申請する事業活動の実施予定期間をご記入ください。（2024年度の実施終了日は2025年3月20日です）

年 月 日 ～ 年 月 日

4. 申請目的をご記入ください。

1) 申請する事業活動の対象地域と対象者・広報の方法についてご記入ください。

対象地域	
対象者・ 広報の方法	

2) その地域にあるどんな課題に対して、何を目的としてこの事業活動に取り組むのかご記入ください。
（地域に根差した事業活動であるか、地域に対する貢献度の視点を含めて）

--

3) どのような事業活動に取り組むのか、その内容をできるだけ具体的にご記入ください。

--

4) この事業活動によってどのような成果や効果があると考えられるか、目指すものをご記入ください。

--