

2026(令和8)年度多文化共生地域ネットワーク支援事業助成
申 請 書

年 月 日

公益財団法人 かめのり財団

理事長 宮嶋 泰子 殿

【申請者】 個人 · 団体 どちらかに□をつける

団体/個人名:

事務所所在地 : (〒 — — —)

(上記は個人宅住所である はい · いいえ)

(団体で、事務所を持たず代表者個人宅の住所の場合は「はい」に□)

TEL :

(団体代表電話 · 代表者個人の電話 どちらかに□をつける)

役職・代表者名 :

(印)

事業名

事業概要(簡潔にまとめてください)

事業の期間 年 月 日 ~ 年 月 日

開催場所

助成申請額 万円 (総費用 万円)

連絡先(申請内容についての問い合わせ先)

フリガナ

担当者名: _____

住所(申請者と異なる場合のみ記入): _____

この住所は担当者個人宅の住所である はい · いいえ (どちらかに□をつける)

TEL : FAX :

E-mail :

●右上の【申請者】と担当者の住所が異なる場合の書類等の郵送先

 申請者住所 · 担当者住所 (どちらかに□をつける)

提出書類チェックリスト

こちらのリストもいっしょにご提出ください。

6 については、①②とも提出してください。

| | チェック | 提出書類 | チェック | 注意事項 |
|---|--------------------------|---------------------------------|--|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 所定の申請書(本紙) | <input type="checkbox"/> | HP からダウンロードし、記入漏れはございませんか？ |
| | | | <input type="checkbox"/> | 代表者の印がありますか？ |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 所定の推薦書 <u>2通</u> | <input type="checkbox"/> | HP からダウンロードし、活動をよく知る第3者の方で、 <u>異なる2名の方</u> にご記入いただきましたか？ |
| | | | <input type="checkbox"/> | 推薦者の署名がありますか？ |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 所定の事業計画書 | <input type="checkbox"/> | HP からダウンロードし、記入漏れはございませんか？ |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 所定の事業収支予算書 | <input type="checkbox"/> | HP からダウンロードし、記入漏れはございませんか？ |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 事業実施スケジュール | <input type="checkbox"/> | ガントチャートの形式になっていますか？ |
| 6 | <input type="checkbox"/> | ①組織の概要のわかるもの | <input type="checkbox"/> | 最新の定款や規約の掲載されたウェブサイトの URL または PDF の添付はありますか？ |
| | | | <input type="checkbox"/> | 最新の役員名簿が掲載されたウェブサイトの URL または PDF の添付はありますか？ |
| | <input type="checkbox"/> | ②活動の概要がわかるもの | 過去 2 年分の事業報告書、決算書が掲載されたウェブサイト URL または PDF の添付はありますか？ | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | その他、提出資料があれば記載してください。 ・ ・ | | |