**令和３年度　大阪府がん対策基金**

**がん対策貢献事業応募提出書類一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類 | 摘　要 |
| １．令和３年度　大阪府がん対策基金企画提案型公募によるがん対策貢献事業  応募申請書（様式第１号） |  |
| ２．事業計画書（様式第２号） | 必要に応じて、経費明細書を任意様式で添付してください。 |
| ３．補足説明資料 | 必要があればご提出ください。  （様式自由、Ａ４サイズ） |
| ４.（ア）団体の定款（任意団体は規約） | 添付書類  （コピーで可） |
| （イ）役員名簿 |
| （ウ）団体の事業計画（R3年度分） |
| （エ）団体の収支予算書（R3年度分） |

**※　詳細については、「令和３年度　大阪府がん対策基金企画提案型公募によるが**

**ん対策貢献事業補助金　募集要領」ご覧ください。**

**なお、提出いただいた書類は、本審査以外には使用しません。また、返却でき**

**ませんので、あらかじめご了承ください。**

**（応募期間）**

**令和３年６月２８日（月曜日）から令和３年７月３０日（金曜日）【当日消印有効】**

**（提出方法）**

**提出必要書類を、下記提出先へ郵送願います。**

**（提出先）**

**〒５40－8570**

**大阪市中央区大手前２丁目1番２２号　大阪府庁本館６階**

**大阪府健康医療部健康推進室健康づくり課生活習慣病・がん対策グループ**

**TEL　０６－６９４１－０３５１（内線２６６８）**

（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

大 阪 府 知 事　 様

　　 （〒　　　－　　　　）

団体の住所

団体の名称

代表者氏名

令和３年度 大阪府がん対策基金企画提案型公募によるがん対策貢献事業応募申請書

　標記事業について、下記のとおり応募します。

記

１． 応募事業

|  |  |
| --- | --- |
| 事業テーマ | 事業名 |
|  |  |

（様式第2号）

　事 業 計 画 書

１．団体の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 団体の名称 | |  |
| 1. 事務所所在地   【複数ある場合は主たる事務所】 | | （〒　　　　　　　） |
| 1. 代表者氏名 | |  |
| 1. 本事業の担当者・所属名 | | （担当者名）  （所属名） |
| （５）連絡先 | Tel |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| （６）設立年月 | |  |
| （７）団体の主な活動 | | ・  ・  ・ |
| （８）団体構成員（企業）数 | |  |
| （９）本事業の応募にあたっての決定機関 | | 〔決定機関〕該当箇所に○印及び記入をしてください。   1. 総会・理事会・その他（　　　　　　　） 2. 決定していない   　今後する予定（総会・理事会・その他〔　　　　　〕） |

２．本事業の概要

（１）対象事業名（テーマ）　　　該当事業の番号に○印をしてください。

|  |
| --- |
| １ 新型コロナウイルスの感染拡大によるがん医療における課題への対応  ２ 小児・AYA世代のがん患者支援活動 |

（２）事業名

|  |
| --- |
|  |

（３）事業内容

|  |
| --- |
|  |

（４）事業実施スケジュール（実施時期及び実施内容を記載してください）

|  |
| --- |
|  |

（５）事業のモデル性・向上性・先進性・実現可能性・意欲

（本事業が次の項目の取組みとしてアピールできる点について、具体的に記入してください）

|  |
| --- |
| （モデル性）  ＜がん対策事業のモデル的な取組みになると思われる点＞  （向上性）  ＜課されたテーマについてのがん対策の貢献又は活性化につながると思われる点＞  （新規性）  <がん対策の推進において、新しい視点や発想があると思われる点>  （実現可能性）  ＜事業実施の体制が構築されていると思われる点。予算的に問題がないと思われる点＞  （過去の助成状況）  <過去の助成状況　　なし　・　1回　・　２回　・　３回以上>  <今回の応募事業への意欲> |

（６）期待される成果等

（本事業の実施により期待される成果全般についてその内容について記入してください）

|  |
| --- |
|  |

３．経費見積額・補助申請額

①経費配分内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目 | 積算内訳 | 金額（円） |
|  |  |  |
| 合　　計 | ① | 円 |

※　必要に応じ見積書を添付のこと

|  |  |
| --- | --- |
| 経費見積額より控除する金額（自己資金、借入金及びその他）② | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 差引額　　①－② | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 補助申請額（1,000円未満切り捨て） | 円 |

②資金調達内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 補助事業に要する経費（円） | 資金調達先 |
| 自己資金 |  |  |
| 借入金 |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

1. 補助事業の経理担当者の役職名・氏名