受付番号

**【様式第１号その２（活動費助成）】**

**【申請事業内容】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **m** | **事業名** | 　 |
| **n** | **事業区分** | □ 福祉活動機器購入 □ 普及啓発物作成　□ 社会参加推進　□ 講演会等開催　　□ その他（上記（１）～（４）事業に該当しない場合は「その他」で申請してください。） |
| **o** | **事業実施期間****（※機器購入日）** |  令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　～　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| **p** | **事業の主な実施場所(※機器使用場所）** | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| **q** | **事業の参加予定人数（のべ人数）** | 合　計 | 　　人　 | 左記人数内訳 | 1. 自団体役職員・自団体職員/スタッフ・自団体会員
 | 人  |
| 1. 自団体以外のボランティア
 | 人  |
| 1. 上記以外
 | 人  |
| **r** | **事業概要**（200文字程度で簡潔にまとめてください。） | 【事業の対象者等】（※事業の対象となる方を記入してください。）【事業の目的・内容】(※申請する事業の目的と、どのような内容であるか概要を記入してください。)（※福祉機器購入の場合は、品名・品番・仕様・数量・保管方法・保管場所を記入してください。） |
| **s** | **事業計画**（事業実施場所における活動内容について、当日の行程や交流予定等、具体的に記入してください。「申請事業予算書」に記入した積算内訳につながるよう会場名や講師名等記入してください。） |  |
| **t** | **府民福祉の****向上・事業の****必要性**（府民福祉の向上に寄与する理由及び、その事業が必要であり、かつ、なぜその場所や手法で実施するのかを簡潔に記入してください。） |  |
| **u** | **事業を実施して****期待される成果****及び効果等**（助成金を使って助成事業を実施することで今後事業がどのように発展するのか。また、事業を実施することでどのような成果や効果がもたらされるのかを具体的に記入してください。） |  |