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。） |  | | | | |