

(様式①)

一般財団法人 こうち文化福祉振興財団  
理事長 殿

受付NO. \_\_\_\_\_

## 2023年度助成事業「高知のひと応援プロジェクト」助成金交付申請書

貴財団の応募要項を承諾の上、以下のとおり「2023年度 高知のひと応援プロジェクト」の交付を申請致します。

なお、助成先として採用された場合、団体名、所在地、事業のテーマの公開に同意します。

|                        |  |            |        |            |   |          |     |     |
|------------------------|--|------------|--------|------------|---|----------|-----|-----|
| フリガナ                   |  |            |        |            |   |          |     |     |
| ① 団体名                  |  |            |        |            |   |          |     |     |
| フリガナ                   |  | 〒          |        |            |   |          |     |     |
| ② 所在地<br>(郵便物送付先)      |  |            |        |            |   |          |     |     |
| ③                      | 代表者                                      | フリガナ<br>氏名 |        |            |   |          |     |     |
| ④                      | 担当者                                      | フリガナ<br>氏名 |        |            |   |          |     |     |
|                        |  | 連絡先        | TEL.   |            |   |          |     |     |
|                        |  |            | E-mail |            |   |          |     |     |
| グループ<br>・<br>団体の<br>概要 | ⑤ 結成(設立)                                 | 年          | 月      | 団体<br>構成員数 | 名 | 活動日数(回数) | (年) | 日・回 |
|                        | ⑥ 主な事業(活動)<br>内容                         |            |        |            |   |          |     |     |
|                        | ⑦ 活動履歴・理念・<br>メンバー構成・<br>メンバー年齢等<br>自由記述 |            |        |            |   |          |     |     |

|            |  |                          |               |     |         |          |
|------------|--|--------------------------|---------------|-----|---------|----------|
| 申請する案件について | 申請区分<br>⑧ (いずれか一つをチェックする)                  | <input type="checkbox"/> | A.芸術文化に関する事業  |     |         |          |
|            |  | <input type="checkbox"/> | B.伝統文化に関する事業  |     |         |          |
|            |  | <input type="checkbox"/> | C.その他文化に関する事業 |     |         |          |
|            | ⑨ 事業名                                      |                          |               |     |         |          |
|            | 事業(活動)内容と申請理由<br>⑩ イベント日・会場・入場人数等も記入してください |                          |               |     |         |          |
|            | ⑪ 事業(活動)の期間                                | 開始                       | 年             | 月   | 日       | 終了 年 月 日 |
|            | ⑫ 入場料                                      |                          |               |     |         |          |
|            | ⑬ 対象者                                      |                          | 入場者見込数        |     |         |          |
|            | ⑭ 事業(活動)の目的・効果                             |                          |               |     |         |          |
|            | ⑮ 後援・協賛団体(予定可)                             |                          |               |     |         |          |
|            | ⑯ 必要な費用の内訳<br>(助成申請案件に必要な費用が対象)            | 項 目                      | 単 価(円)        | 数 量 | 金 額 (円) | 備 考      |
|            |  |                          |               |     |         |          |
|            |  |                          |               |     |         |          |
|            |  |                          |               |     |         |          |
|            |  |                          |               |     |         |          |
|            | 合 計  |                          |               | 円   |         |          |
|            | うち自主財源                                     |                          |               | 円   |         |          |
|            | 助成金希望額(万円単位)                               |                          |               | 万円  |         |          |

(注) 1.「2023年度 高知のひと応援プロジェクト要綱」を熟読のうえ、必要事項を入力後に印刷、もしくは黒ボールペンにて記入したものを提出してください。③代表者・④担当者の欄は必ずつながる連絡先を記入してください。

2.必要に応じて記載枠の増減・変更をしてもらっても構いませんが、印刷時に内容が切れないよう、3ページに収まるように注意してください

3.団体の活動履歴や事業内容の参考となる資料があれば添付してください

4.次ページも審査を行う上で重要ですのでなるべく具体的に記述をお願いします。

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 介護福祉施設・シニア<br>教室の企画提案のレクリエーション・イベント・ | ⑰ 介護福祉施設において1時間程度で行う施設利用に対するレクリエーション提案を記述してください                                | 例: ヨガ・工作(粘土を使った箸置き制作・張り子の絵付け等)・ギター演奏・マジック披露   |
|                                      | ⑱ シニアマンションでの高齢入居者に対する出張教室、イベント企画提案を記述してください(自身の分野が発揮できる・分野に適している場所のみの記入で構いません) | 例: キッチンスタジオにて高知の伝統的な郷土料理「皿鉢料理」の代表的な品目を調理・盛り付けし、「おきやく」を開催<br><br>以下の項目から選び、記入してください。 <ol style="list-style-type: none"> <li>1 多目的室(6.1×13.3(M)) ※映画鑑賞、工作教室も可能</li> <li>2 フィットネスルーム</li> <li>3 キッチンスタジオ</li> <li>4 和室(6畳)</li> <li>5 その他</li> </ol> |