

平成29年度(公財)いしかわ女性基金

女性団体・グループとの協働事業 応募申込書

平成 年 月 日

グループ名

| | | | | | |
|---------|------------|-----------|-------|-----|--|
| グループ代表者 | ふりがな 氏名 | 印 | | 職業 | |
| | 住所 | 〒 | | | |
| | 電話 | — — | ファックス | — — | |
| グループ連絡先 | ふりがな 氏名 | | | 職業 | |
| | 住所 | 〒 | | | |
| | 電話 | — — | ファックス | — — | |
| | e-mail | | | | |
| | その他の連絡先 | 勤務先・携帯電話等 | | | |
| ホームページ | http:// | | | | |
| 備考 | | | | | |

(注)「グループ連絡先」欄には、**常時連絡がとれる方**について記入してください。

グループの概要

グループ名 _____

| | |
|-----------|----------------|
| 設 立 年 月 日 | 年 月 日 (活動歴 年間) |
| 設 立 の 目 的 | |
| 会 員 数 | 人 (年 月 日現在) |
| 活 動 の 状 況 | |
| 実施検討中の活動 | |

添付書類

- ・ **グループの規約、会則等**
- ・ **グループ名簿** (応募要件(1)のグループ構成員のうち女性が1/2以上であり、かつ女性がグループの中心として主体的に活動していることがわかるもの。規約等から明確である場合は省略可)
- ・ **協働事業関係者名簿** (グループ構成員のうち、今回の協働事業に携わる方全てについて、氏名・性別・住所・連絡先電話番号を記入したもの)
- ・ **グループの概要やこれまでの活動内容がわかる資料**

協働事業計画書

グループ名

| | |
|--------------------|--|
| 応募事業 (該当するものに○) | A. 女性に関する情報収集・提供事業 B. 女性のためのパソコン初級講座事業 C. その他の提案事業 |
| 企画名 | |
| 企画の目的 | |
| 企画内容 | 講座のテーマや参加予定人数、制作物の内容など具体的にお書きください。 |
| 期待される成果 | |
| 事業完結 見込年月日 | 平成 年 月 日 |

(注) 書ききれない場合、別紙として添付してください。

年間事業計画書

グループ名 _____

| 年・月 | 実施予定事項 |
|---------------|----------|
| | |
| 事業完結 見込年月日 | 平成 年 月 日 |

(注) 協働事業に係る年間計画を記入してください。

事業費見積書

グループ名

| 費 目 | 金 額 (円) | 内 訳 (具体的かつ詳細に記入) |
|-------------------|---------|--|
| 1 謝金・旅費 | | 講師・保育士・手話通訳者等に対する謝金・旅費 (グループ構成員は対象外) |
| 2 通信運搬費 ・連絡交通費 | | 郵便 (ハガキ・切手代)、宅配便、ファクシミリ代、連絡交通費 |
| 3 会場使用料 ・機器使用料 | | 講演会等の会場使用料、プロジェクター・ビデオデッキ等の機器使用料 |
| 4 印刷・ 消耗品費 | | 印刷費、コピー代、文房具・用紙等購入費、お茶代 |
| 5 人 件 費 | | 実施に直接必要なものに限る |
| 支 出 額 計 | | 円 |
| 収 入 額 | | 参加者負担金 円 (人) その他の収入 円 |
| 差 引 計 | | (支出額計) - (収入額) |

(注) 詳細については、要綱別紙「事業費負担金対象経費」を必ずご確認ください。

事業実施報告書

グループ名 _____

平成 年 月 日

| | | | | |
|---------|-------------|-----|-------|-----|
| 企画名 | | | | |
| グループ代表者 | ふりがな 氏名 | 印 | 職業 | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 電話 | — — | ファックス | — — |
| 実施の結果 | 内容・参加人数・成果等 | | | |

- (注)・事業終了後、2週間以内に「事業費精算書」(様式7)とともに提出してください。
- ・代表者の住所・氏名・印は、応募申込書と同じもの*を記入・押印してください。
 - ・写真、テキスト・配布資料等、出席簿、アンケートその他の必要書類を添付してください。
- *代表者等が変更となった場合は、その旨がわかる資料を添付のうえ、変更後のものを記入・捺印

事業費精算書

グループ名 _____

| 費 目 | 支 出 額 (A) | 当初支出予定額 (B) | 差 異 (A) - (B) | 内 訳 (具体的かつ詳細に記入) |
|-------------------|--------------|----------------|------------------|---------------------|
| | 円 | 円 | | |
| 1 謝金・旅費 | | | | |
| 2 通信運搬費 ・連絡交通費 | | | | |
| 3 会場使用料 ・機器使用料 | | | | |
| 4 印刷・ 消耗品費 | | | | |
| 5 人 件 費 | | | | |
| 支出額合計 | | | | |
| 収入額 | | | | |
| 差引計 | | | | |

- 1 講師・保育士・手話通訳者等に対する謝金・旅費（グループ構成員は対象外）
- 2 郵便（ハガキ・切手代）、宅配便、ファクシミリ代、振込手数料、連絡交通費
- 3 講演会等の会場使用料、プロジェクター・ビデオデッキ等の機器使用料
- 4 印刷費、コピー代、文房具・用紙等購入費、お茶代
- 5 実施に直接必要なものに限る

(注)

- ・領収書（原本）（**単価・個数・用途（内容・目的）等を詳細に記入したもの**）を添付してください。特に、郵送料、コピー代、人件費等は、支出根拠が明確となるよう留意（領収書に明記又は別紙として提出）してください。
- ・詳細については、要綱別紙の「**事業費負担金対象経費**」を必ず確認してください。

平成 年 月 日

負担金精算請求書

公益財団法人いしかわ女性基金
理事長

グループ名 _____

<代表者> 住所 _____

氏名 _____ 印

事業費負担金として、次のとおり請求します。

請求額 金 _____ 円

内訳

支払確定額 _____ 円

概算払済額 _____ 円

今回請求額 _____ 円

支払方法 (いずれかに○印)

・現金払い

・口座振込

振込先

(_____) 銀行 (_____) 店 (_____) 預金

銀行

(_____) 金庫

組合

口座番号：

(ふりがな)

口座名義：

(注)

- ・代表者の住所・氏名・印は、応募申込書と同じもの*を記入・捺印してください
- ・現金払いの場合、「現金払受領書」(別途基金が用意)への代表者の捺印が必要となりますので印鑑(応募申込書と同じもの*)をご用意ください。
- ・口座番号、名義人等の書き誤りは振込不能の原因となるので、特に口座名義人の記入に当たっては、通帳に記載してあるカナ名義を確認の上記入してください。

*代表者等が変更になった場合はその旨がわかる資料を添付のうえ、変更後のものを記入・捺印

平成 年 月 日

負担金概算払請求書

公益財団法人いしかわ女性基金
理事長

グループ名 _____

<代表者> 住所 _____

氏名 _____ 印

事業費負担金として、次のとおり概算払いを請求します。

請求額 金 _____ 円

(支払予定額 _____ 円)

支払方法 (いずれかに○印)

- ・現金払い
- ・口座振込

振込先

(_____) 銀行 (_____) 店 (_____) 預金
組合

口座番号：

(ふりがな)

口座名義：

(注)

- ・代表者の住所・氏名・印は、応募申込書と同じもの*を記入・捺印してください
- ・現金払いの場合、「現金払受領書」(別途基金が用意)への代表者の捺印が必要となりますので印鑑(応募申込書と同じもの*)をご用意ください。
- ・口座番号、名義人等の書き誤りは振込不能の原因となるので、特に口座名義人の記入に当たっては、通帳に記載してあるカナ名義を確認の上記入してください。

*代表者等が変更になった場合はその旨がわかる資料を添付のうえ、変更後のものを記入・捺印