受付番号

**【様式第2号その1（地域福祉推進助成）】**

**令和7年度 大阪府福祉基金**

**地域福祉振興助成金　交付申請書　【地域福祉推進助成】**

大阪府知事　様

　大阪府福祉基金地域福祉振興助成金交付要綱第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。なお、記載した内容に相違ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **申請日** | 　　令和　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
|  | **団体名**（法人格も記載） | （フリガナ）　 |
| （法人格）　　　　　　　　　　　　　　　（団体名）　 |
|  | **代表者**（役職・氏名） | （フリガナ）　 |
| （役職）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）　 |
|  | **団体の所在地** | 〒　　　　　　－　　　　　　 |
| 電話 |  | FAX |  |
|  | **連絡担当者**（①が代表者の場合は、必ず②に代表者以外の担当者をご記入ください）（昼間の連絡が可能な連絡先をご記入ください） | 連絡先 | [ ]  ①事務所 [ ]  ②自宅　[ ]  ③勤務先 [ ]  ④その他（　　　　　　） |
| ①担当者氏名 | フリガナ | 電話/FAX |  |
|  | e-mail |  |
| ②担当者氏名 | フリガナ | 電話/FAX |  |
|  | e-mail |  |
| **書類等の送付先****住所及びあて名** | 送付先住　所 | （団体の所在地と異なる場合記載してください。（同一の場合は空欄））〒　　　　-　　　　　　 |
| あて名 |  |
| **事業区分**（**該当する事業****に☑）** | [ ]  民間団体提案型事業[ ]  施策推進公募型事業　テーマⅠ：つながる「居場所」づくり事業[ ] 　施策推進公募型事業　テーマⅡ：地域における18歳以上のヤングケアラー支援事業[ ] 　施策推進公募型事業　テーマⅢ：障がいのある方の文化芸術アーティスト挑戦創出プロジェクト[ ] 　施策推進公募型事業　テーマⅣ：地域における子ども食堂支援機関ネットワークモデル事業[ ] 　施策推進公募型事業　テーマⅤ：ひきこもり支援に関する居場所等の社会資源の創出モデル事業[ ] 　施策推進公募型事業　テーマⅥ：地域における多職種連携による相談支援モデルの開発 |
| **事業名** |  |
| **交付申請額** | **金　　　　　　　　　　　　千円**（千円単位でご記入ください。） |

★申請者が２者以上の者で組織された共同体の場合は、下記に代表となる団体を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **団体名**（法人格も記載） | (フリガナ) |  |
|  |  |
| **代表者名**（役職・氏名） | (フリガナ) |  |
| （役職） | （氏名） |  |
| **団体の所在地** | 〒　　　- |
| 電話 |  | FAX |  |

**【団体の概況】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **団体の****設立年月日**(R7.4.1時点で設立後３年を経過している団体に限ります) | [ ]  昭和　[ ]  平成　 年　　　　月[ ]  令和(和暦に☑) | **団体の****人員構成** | 役員(定款等に記載の役員） | 　人 |
| 職員・スタッフ | 　人 |
| 会員 | 　人 |
|  | **活動分野** | [ ]  ① 高齢者 　[ ]  ② 身体障がい 　[ ]  ③ 知的障がい 　[ ]  ④ 精神障がい 　[ ]  ⑤ 児童[ ]  ⑥ その他（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　） |
|  | **主な活動地域** |  |
|  | **定款、寄附行為****又は運営規約等****で定めている****団体の事業** |  |
|  | **社会福祉活動****の実績**（過去３か年分（年月・対応事項）を箇条書きで記入してください） | 令和６年度 |  |
|  | 令和５年度 |  |
|  | 令和４年度 |  |
|  | **これまでの****『地域福祉****推進助成』****の交付実績**（過去5か年以内の助成を受けた実績を記入してください。） | [ ]  有 （　　　　年度　事業名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 」）（　　　　年度　事業名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 」）（　　　　年度　事業名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 」）（　　　　年度　事業名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　」）（　　　　年度　事業名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　」）[ ]  無 |