

住友生命健康財団 スミセイ コミュニティスポーツ推進助成プログラム 2015 年度

## 第1種助成 企画書

公益財団法人住友生命健康財団 御中

提出日:2015 年 月 日

以下のとおり、応募いたします。

応募 プロジェクト名								
応募金額			0	0	0	0	円	※企画書 P4「7.応募金額の内訳」の合計金額の1万円未満を切り捨てた額をご記入ください。
応募種別	・ 一般課題		・ 特定課題		※応募要項の「助成種別」に記載した「一般課題」「特定課題」のどちらか該当するものに印を付けてください。			
応募団体名								
応募代表者	所属		役職		氏名		印	
団体連絡先	〒				TEL		FAX	
					Email			
連絡担当者	所属		役職		氏名		Email	
	TEL または携帯							
郵便物 送付先	〒				※上記の団体名・代表者名を宛名として、団体連絡先に、企画書の受領通知、選考結果の通知などを郵送にて行います。不都合のある場合は、ご希望の送付先(住所と宛名)をご記入ください。			

### 1. プロジェクトの概要

※企画書 P2 のプロジェクトの背景・目的・企画内容を要約して 10 行以内ご記入ください。

事務局記入欄	受付日	ページ	その他	受付番号 15-1 種新規-
--------	-----	-----	-----	-------------------

## 2. プロジェクトの背景

※プロジェクトの対象となる人や地域の健康課題、コミュニティスポーツへの参加の課題など、分かり易くご記入ください。

---

## 3. プロジェクトの目的

※プロジェクトで実現したいことを簡潔にご記入ください。

---

## 4. プロジェクトの企画内容

※プロジェクトの取り組み内容や方法について具体的にご記入ください。

---



**7. 応募金額の内訳** ※記入欄が不足する場合は行数を増やしていただいて構いません。

	費目	使途(内容、単価×数量など)	応募金額(円)
プロジェクト 実施経費			
事務局 人件費			
事務局 諸経費			
合計金額(円)			

**8. 団体概要** ※応募団体の概要をご記入ください。

設立年月	西暦 ( 年 月 )	法人格取得	西暦 ( 年 月 )
活動目的 ※3行以内			
活動内容 ※5行程度			
活動地域			
役員	理事	人	監事 人
スタッフ	有給スタッフ	人	無給スタッフ 人
会員	個人会員	人	団体会員 団体
ボランティア	ボランティア	人	
収入金額	前年度決算	千円	今年度予算 千円
支出金額	前年度決算	千円	今年度予算 千円
団体 HP	http://		