

みやぎNPO夢ファンド 平成20年度実施事業
ステップアップ支援プログラム 助成申請書

申請日 年 月 日

フリガナ 団体名	
フリガナ 助成事業担当者お名前・役職	
担当者連絡先住所 〒	
担当者電話	担当者FAX
担当者E-mail	
団体の活動に中心的に関わる会員・スタッフ数	

事業名			
実施時期	平成	年	月 日 ~ 平成
			年 月 日
助成希望期間			
<input type="checkbox"/> 1年間（今年度のみ） <input type="checkbox"/> 2年間（今年度～平成21年度） <input type="checkbox"/> 3年間（今年度～平成22年度）			
助成金申請金額		事業総額	
1年目	万円	1年目	万円
2年目	万円（ない場合0）	2年目	万円（ない場合0）
3年目	万円（ない場合0）	3年目	万円（ない場合0）
この事業に他の助成金を申請しているか			
<input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 申請中（ ） <input type="checkbox"/> 助成決定（ ）			

今回の事業を行うに至った経緯・社会背景

今回の事業の目的・全体としての成果目標

各年度の事業内容・年度毎の成果目標（助成希望期間分のみ記入してください）

もしあれば、前年度（平成19年度）までの関連事業の実績を記入してください。	今年度（平成20年度） 事業内容	2年目（平成21年度） 事業内容	3年目（平成22年度） 事業内容
	この年の成果目標	この年の成果目標	この年の成果目標

収支予算（助成希望期間分のみ記入してください）

収入の部

もしあれば前年度実績		今年度（平成20年度）		2年目（平成21年度）		3年目（平成22年度）	
	円	夢ファンド助成金	円	夢ファンド助成金	円	夢ファンド助成金	円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
計	円	計	円	計	円	計	円

支出の部

もしあれば前年度実績		今年度（平成20年度）		2年目（平成21年度）		3年目（平成22年度）	
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
計	円	計	円	計	円	計	円

経費についての補足説明（内訳など）

--	--	--	--

助成期間終了後の事業展開についてご記入ください

その他アピールポイントを自由に記入してください（この事業を実施する必要性など）

（事務局記入欄）

受領	要件	受付	転送	書類	連絡	確認	コンペ	連絡	確認	入金