

みやぎNPO夢ファンド 平成20年度実施事業
スタート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
助成金申請金額	万円
事業総額	万円
他の助成の有無	なし あり・申請中(助成名)
過去に類似の事業を実施したことが	ない ある

今回の事業を計画した経緯・社会のニーズ・課題

事業の目的

事業の内容（スケジュール、参加者の範囲なども合わせて記入してください）

事業を実施した場合、あなたの団体にどのような発展が見込めますか？

その他アピールポイントを自由に記入してください

経費について（収支の合計は必ず合わせて下さい）

収入		内訳・補足説明
夢ファンド助成金	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
計	円	

支出		内訳・補足説明
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
計	円	

（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