

みやぎNPO夢ファンド 平成21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（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・課題について記入してください。

助成事業の内容について記入してください。

助成事業スケジュールを具体的にご記入ください。

年 月 日（現在）

NO.	月日	実施項目	備考
例)		設立記念講演開催	
	5/30	打ち合わせ	
	6/15	説明会	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

事業を実施した場合の成果とあなたの団体にどのような発展が見込めますか？

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		左記のうち夢ファンド助成金	内訳・補足説明
	円	円	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
計	円	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