**認定NPO法人 ゴールドリボン・ネットワーク**

**＜202１年＞キャンプ等活動に対する助成金申請書**

認定NPO法人ゴールドリボン・ネットワーク

理事長　松井秀文　殿

申請日　　　　　　年　 　月　　　日

申請者：

**１．キャンプ開催の目的**

|  |
| --- |
| 　 |

**２．団体について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名（事務局） | 名　称 | フリガナ |
| （代表者名） |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL　　：FAX　　：E－mail ： |

申請者（代表者と異なる場合のみ記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　名 | フリガナ |
|  |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL　　：FAX　　：E－mail ： |

**1/４**

1. **キャンプ概要（予定）**

①　開催日時

|  |
| --- |
|  |

②　開催場所

|  |
| --- |
|  |

③　参加予定人数（小児がん経験者は5名以上、医師を含め最小催行10名以上であること）

|  |
| --- |
|  小児がん経験者（15歳未満）　　　　　　　　　　 名 小児がん経験者（15歳以上）　　　　　　　　　　 名 きょうだい　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名 保護者　　　　　　　　　　　　　　　　 名 ボランティア　　　　　　　　　　　　　　 名 医師（または医療従事者）　　　　　　　　 名　　　　　　　　　 （合計）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名（予定） |

④　同行医師または医療従事者名

|  |
| --- |
|  |

⑤　企画概要

|  |
| --- |
|  |

**2/４**

⑥　開催経費

【収入予定】

|  |
| --- |
| 使途別予定額 |
| 科目 | 金額（円） | 金額算定根拠（単価等 概算可） |
| 参加者から徴収する会費など  | 　　　　　　　　 　 円 |  |
| ゴールドリボン以外の団体からの助成金 | 　　　　　　　　　 円 | ※詳細は4Ｐへ記入の事 |
| 自己資金など（貴団体資金） | 　　　　　　　　 円 |  |
| **収入合計** | 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 円 |  |

【支出予定】

|  |
| --- |
| 使途別予定額 |
| 科目 | 金額（円） | 金額算定根拠（単価等 概算可） |
| 通信費  | 　　　　　　　　 　 円 |  |
| 謝　　金　　等 | 　　　　　　　　　 円 |  |
| そ　　の　　他 | 　　　　　　　　 円 |  |
| **支出合計** | 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 円 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **助成希望金額** | **円** |

　（上限100,000円）

**3/4**

**４．他団体からの助成の有無**

申請するオンラインイベントについて、他団体からも助成金を受けて実施する、または申請中である場合は、すべて記入してください。

　　（ない場合　記入不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 状　況（該当に○印） | 他団体の助成金制度名 | 助成金額 |
| 申請中　・　決定 |  |  |
| 申請中　・　決定 |  |  |
| 申請中　・　決定 |  |  |

以上

**4/4**