

認定 NPO 法人 ゴールドリボン・ネットワーク  
<2023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

団体名: \_\_\_\_\_

申請者: \_\_\_\_\_ 印 (または自署)

1. キャンプ等をはじめとする活動の開催目的

--

2. 団体について

団体名称	
住所	〒
連絡先	TEL : E-mail :
代表者名	

※申請者(代表者と異なる場合のみ記入ください)

申請者名	
住所 (書類送付先)	〒
連絡先	TEL : E-mail :

### 3. キャンプ等をはじめとする活動の概要(予定)

#### ① 開催日時

2023 年	月	日	～	2023 年	月	日
--------	---	---	---	--------	---	---

#### 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

--

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 からの助成金など	円	※詳細は4Pへ記入の事
自己資金など (貴団体資金)	円	
<b>収入合計</b>	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)
交 通 費	円	
宿 泊 費	円	
会 場 費	円	
そ の 他	円	
<b>支出合計</b>	円	

<b>助成希望金額</b>	<b>円</b>
---------------	----------

(1人あたり10,000円を目処)

#### 4. 当法人以外からの助成の有無

申請するキャンプ等活動企画について、当法人以外の団体からも助成金を受けて実施する、または申請中の場合、すべて記入してください。

(ない場合は記入不要です)

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		円
申請中・決定		円
申請中・決定		円

以上

<申請書送付先>
〒171-0021 東京都豊島区西池袋 2-21-8-204 認定 NPO 法人ゴールドリボン・ネットワーク 「2023年キャンプ等助成金」係