

令和5年度(公財)いしかわ女性基金

女性団体・グループとの協働事業 応募申込書

令和 年 月 日

グループ名

グループ代表者	ふりがな 氏名		職業	
	住所	〒		
	電話	— —	ファックス	— —
グループ連絡先	ふりがな 氏名		職業	
	住所	〒		
	電話	— —	ファックス	— —
	e-mail			
	その他の連絡先	勤務先・携帯電話等		
ホームページ	http://			
備考				

(注)「グループ連絡先」欄には、**常時連絡がとれる方**について記入してください。

グループの概要

グループ名

設 立 年 月 日	年 月 日 (活動歴 年間)
設 立 の 目 的	
会 員 数	人 (年 月 日現在)
活 動 の 状 況	
実施検討中の活動	

添付書類

- ・ **グループの規約、会則等**
- ・ **グループ名簿** (応募要件(1)のグループ構成員のうち女性が1/2以上であり、かつ女性がグループの中心として主体的に活動していることがわかるもの。規約等から明確である場合は省略可)
- ・ **協働事業関係者名簿** (グループ構成員のうち、今回の協働事業に携わる方全てについて、氏名・性別・住所・連絡先電話番号を記入したもの)
- ・ **グループの概要やこれまでの活動内容がわかる資料**

協働事業計画書

グループ名 _____

応募事業 (該当するものに○)	A. 女性に関する情報収集・提供事業 B. 女性のためのパソコン初級講座事業
事業名	
事業の目的	
事業内容	講座のテーマや参加予定人数、制作物の内容など具体的にお書きください。
期待される成果	
事業完結 見込年月日	年 月 日

(注) 書ききれない場合、別紙として添付してください。

年間事業計画書

グループ名 _____

年・月	実施予定事項
事業完結 見込年月日	年 月 日

(注) 協働事業に係る年間計画を記入してください。

事業費見積書

グループ名

費 目	金 額 (円)	内 訳 (具体的かつ詳細に記入)
1 謝金・旅費		講師・保育士・手話通訳者等に対する謝金・旅費 (グループ構成員は対象外)
2 通信運搬費 ・連絡交通費 ・保険料		郵便 (ハガキ・切手代)、宅配便、金融機関にかかる手数料、連絡交通費 保険料
3 会場使用料 ・機器使用料		講演会等の会場使用料、プロジェクター・ビデオデッキ等の機器使用料
4 印刷・ 消耗品費		印刷費、コピー代、文房具・用紙等購入費、お茶代
5 人 件 費		実施に直接必要なものに限る
支 出 額 計		円
収 入 額		参加者負担金 円 (人) その他の収入 円
差 引 計		(支出額計) - (収入額)

(注) 詳細については、要綱別紙「事業費負担金対象経費」を必ずご確認ください。

事業実施報告書

グループ名 _____

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

事業名				
グループ代表者	ふりがな 氏名		職業	
	住所	〒		
	電話	— —	ファックス	— —
実施の結果	内容・参加人数・成果等			

- (注)・事業終了後、2週間以内に「事業費精算書」(様式7)とともに提出してください。
- ・代表者の住所・氏名は、応募申込書と同じものを記入してください。
 - ・写真、テキスト・配布資料等、出席簿、アンケートその他の必要書類を添付してください。
- *代表者等が変更となった場合は、その旨がわかる資料を添付のうえ、変更後のものを記入

事業費精算書

グループ名

費目	支出額 (A)	当初支出予定額 (B)	差異 (A) - (B)	内訳 (具体的かつ詳細に記入)
1 謝金・旅費	円	円		
2 通信運搬費 ・連絡交通費 ・保険料				
3 会場使用料 ・機器使用料				
4 印刷・ 消耗品費				
5 人件費				
支出額合計				
収入額				
差引計				

1 講師・保育士・手話通訳者等に対する謝金・旅費（グループ構成員は対象外）

2 郵便（ハガキ・切手代）、宅配便、振込手数料等、連絡交通費

3 講演会等の会場使用料、プロジェクター・ビデオデッキ等の機器使用料

4 印刷費、コピー代、文房具・用紙等購入費、お茶代

5 実施に直接必要なものに限る

(注)

・領収書（原本）（**単価・個数・用途（内容・目的）等を詳細に記入したもの**）を添付してください。特に、郵送料、コピー代、人件費等は、支出根拠が明確となるよう留意（領収書に明記又は別紙として提出）してください。

・詳細については、要綱別紙の「**事業費負担金対象経費**」を必ず確認してください。

令和 年 月 日

負担金精算請求書

公益財団法人いしかわ女性基金
理事長

グループ名 _____

<代表者> 住所 _____

氏名 _____

事業費負担金として、次のとおり請求します。

請求額 金 _____ 円

内訳

支払確定額 円

概算払済額 円

今回請求額 円

支払方法 (いずれかに○印)

- ・現金払い
- ・口座振込

振込先

() 銀行 () 金庫 () 店 () 預金
組合

口座番号：

(ふりがな)

口座名義：

(注)

- ・代表者の住所・氏名は、応募申込書と同じものを記入してください
- ・口座番号、名義人等の書き誤りは振込不能の原因となるので、特に口座名義人の記入に当たっては、通帳に記載してあるカナ名義を確認の上記入してください。

*代表者等が変更になった場合はその旨がわかる資料を添付のうえ、変更後のものを記入

負担金概算払請求書

公益財団法人いしかわ女性基金
理事長

グループ名 _____

<代表者> 住所 _____

氏名 _____

事業費負担金として、次のとおり概算払いを請求します。

請求額 金 _____ 円

(支払予定額 _____ 円)

概算払い希望時期 令和 年 月

概算払いを必要とする理由 (具体的に記載してください。)

支払方法 (いずれかに○印)

- ・現金払い
- ・口座振込

振込先 (_____) 銀行 (_____) 店 (_____) 預金
組合

口座番号 :

(ふりがな)

口座名義 :

(注)

- ・代表者の住所・氏名は、応募申込書と同じものを記入してください
- ・口座番号、名義人等の書き誤りは振込不能の原因となるので、特に口座名義人の記入に当たっては、通帳に記載してあるカナ名義を確認の上記入してください。

*代表者等が変更になった場合はその旨がわかる資料を添付のうえ、変更後のものを記入