公益財団法人ダイトロン福祉財団 2023年度（令和5年）第22回障害者福祉助成金申請書

団体・事業所名 （所属・法人名）		所在地	〒　　－　　滋賀県
代　表　者　名	印		
（フリガナ） 連絡責任者名			☎　　－　　－　FAX　　－　　－ 携帯　☎　　－　　－

団体・グループの概要	設　立　年　月	昭和 平成　　年　　月 令和	人　数	利用者数　　名 職員数　　名　　計　　名 その他　　名
	施設の延面積	㎡		
	収入　（最近1年間-概算）	○公的給付・補助金等　　千円 ○その他（寄付金・就労支援事業等事業収入）　　千円　合計　　千円		

該当項目に○印をつけてください。

団体の種類 ①社会福祉法人②ＮＰＯ法人③その他　主な**障害種別**（複数選択可）①知的 ②精神 ③身体 ④その他

活動並びに事業内容　現在取組んでいる活動並びに事業内容, 又は今後取組みを予定している活動・事業内容を記入してください。

申請事業とその理由

該当する項目１つ選び○印をつけてください。(1申請1件に限ります) [申請該当事業 ： 第　号事業]

第1号事業－[施設の改善又は 備品・車両購入など],　第2号事業－[調査研究],
第3号事業 (特別事業) －[その他 (　　)]

助成対象事業名（事業計画書の5）　【　　】

（助成対象事業名の例：「先駆的な○○事業」「視覚或いは聴覚障害者のコミュニケーション方法に関する調査研究」「パン菓子移動販売用車両の購入」「トイレの改修工事」「第○回全国大会の開催」「ビニールハウスの新設工事」「○○第二作業所の開設のための家屋の改修工事」「障害児の電動移動機器の購入」等）

申請理由

事業に要する経費

事業名または購入物品名	総予算額 **単位円**	自己資金 **単位円**	希望する助成金額（注２）**単位千円**	**助成率(自動計算)**
合　　計	0	0		

過去３年間（2020年,2021年, 2022年）に受けた助成状況（10万円以上）　**単位千円**

年 度	年度	年度	年度	年度
団体名				
金 額				

添付書類　① 事業計画書（助成対象事業）② 見積書 ③定款、寄付行為または規約（運営委員会規約）　④ 役員名簿
⑤代表者の履歴書（個人の場合）⑥直近の承認済収支決算書（令和3年度分が提出できない場合は令和2年度で可）

（注１）※ 印の欄は 財団記入欄です。記入しないで下さい。
（注２）希望助成額だけは、百円以下の単位は切り捨てて、1,234千円のように、千円単位でご記入下さい。
（注３）申請書の電子データは、当財団ＨＰからダウンロードが可能です。(URL https://daitron-fukushi.org)

※ (注1)