

サンプル1

申請する西暦になっているか、確認

2024年度

公益財団法人 ダイトロン福祉財団 障害者福祉助成金申請書

1. 法人・本部情報

法人・本部の情報を記載

記入日 9 月 10 日

法人名称 (団体名)	ふりがな	しゃかいふくしほうじん だいとろんわーくせんたー									
		社会福祉法人 ダイトロンワークセンター									
設立(西暦)	1950	年	1	月	ホームページURL	http://www.daitronwork.co.jp					
所在地	〒	520	-	3055	法人番号	12015420					
	ふりがな	しがけんりつとうしいせおち526-4									
		滋賀県栗東市伊勢落526-4									
	電話	077-553-7615			FAX	077-553-7614					
代表者	役職	理事長			ふりがな	だいと たろう					
					氏名	大都 太郎					
団体の種類	<input checked="" type="radio"/>	社会福祉法人	<input type="radio"/>	NPO法人	<input type="radio"/>	一般社団法人	<input type="radio"/>	その他			
直近決算	純資産	1,000,000		千円	総収入	500,000	千円	最終損益	1,000	千円	
法人・団体全体の 事業内容・活動内容	社会福祉法人として、障害者の方の支援を行っています。 現在は、滋賀県内に、A型作業所を2カ所、B型作業所を5カ所を構え、障害の内容によって それぞれの障害の方が自立し、賃金を得られるよう、サポートを行っています。										

申請元の事業所の内容を記載する  
法人・本部と同一の場合も記載する

2. 対象事業所情報

(法人・本部と対象施設が同一の場合も記載のこと)

事業所名称	ふりがな	だいとわーく だいいいちぎょうしょ									
		ダイトワーク 第1作業所									
所在地	〒	520	-	3055	電話	077-553-7615	FAX	077-553-7614			
	ふりがな	しがけんりつとうしいせおち526-4									
		滋賀県栗東市伊勢落526-4									
事業所責任者名	役職	統括責任者 施設長			ふりがな	やました ゆきじ					
					氏名	山下 雪路					
	携帯電話番号	090-1214-2222			e-mail	yamashita.yukiji@daitowr.co.jp					
障害の種別	複数選択可:		<input checked="" type="checkbox"/>	知的	<input checked="" type="checkbox"/>	精神	<input checked="" type="checkbox"/>	身体	<input type="checkbox"/>	その他	
事業所の種類	<input checked="" type="checkbox"/>	A型 作業所	<input checked="" type="checkbox"/>	B型 作業所	<input type="checkbox"/>	就労移行支援	<input type="checkbox"/>	放課後デイS	<input type="checkbox"/>	その他	
事業所設置(西暦)	1950	年	7	月	施設の延べ面積			124,510		m <sup>2</sup>	
人数	利用者数	30		職員数	10	その他	5	合計	45		
前年度の平均工賃	19,000		円/月・人	保有車両		5		台			
対象施設の 活動内容	A型、B型作業所を構え、農福連携を行い、野菜を栽培、収穫したものを販売しています。 また、構内でお弁当を作っており、道の駅などにおろしています。										

申請内容などを確認できる方の氏名又連絡先  
出来るだけ携帯番号やメールアドレスを記載のこと

記入者 連絡担当者 (申請に関する問い 合わせ先)	役職	管理責任者			ふりがな	いまだ なおまさ				
					氏名	今田 直正				
	電話	077-553-7615			FAX					
	携帯電話	090-4117-4447			e-mail	imada.naomasa@daitowr.co.jp				

\* 申請書は変更できません。黄色の部分に入力してください。

\* 申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードして  
ご使用願います。(URL <https://daitron-fukushi.org>)

事務局 処理欄	受付番号	
------------	------	--

**助成申請内容の記載**

**3. 事業計画書**

申請事業	*該当する申請事業をクリックしてください。(1申請1件に限ります) <input checked="" type="radio"/> 第1号事業 [施設の改善又は備品・車両購入等] <input type="radio"/> 第2号事業 [調査研究] <input type="radio"/> 第3号事業 [特別事業] 尚、車両の場合は次の項目も記入願います。 買替は、 <b>使用期間13年以上、又は走行距離15万km以上</b> を原則とします。 <input type="checkbox"/> 新規購入 <input checked="" type="checkbox"/> 買替 [使用年数: <input type="text" value="18"/> 年、走行距離 <input type="text" value="18.4"/> 万km]				
助成対象事業名	*28文字以内で記入ください 【送迎用車両の買替】				
助成希望の物品名・設備整備名	*50文字以内で記入ください トヨタ シエンタの購入				
申請案件の概要及び申請理由(必要に応じて資料を添付のこと)	現在使用している送迎用車両が18.4万キロに達しており、故障も多くなってきたため、車両の買替助成を申請します。				
期待される具体的効果	買替を検討している車両は、安全装置も充実しており、作業者また職員の安全・安心にもつながります。				
事業期間	2024	年	9	月	日 から 2024 年 12 月
(発注する時期から、納品後物品の使用を開始する迄の見込み期間。工事等も同様)					
事業に関する経費	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)	希望する助成額(単位:千円)	助成率(%)
	シエンタ	1,800,000	300,000	1,500	83.3%
	シエンタ用スノータイヤ	75,000	75,000	0	0.0%
	合計	1,875,000	375,000	1,500	80.0%

車両買替の場合は、13年以上、15km以上のこと

事業名を28文字以内で決めてください

助成内容を50文字以内で記載

ここだけ、単位は千円：注意のこと

第1号事業は、80%以内であること

(注) 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。

**4. 申請事業所が、過去3年以内に受けた助成状況(10万円以上) 単位:千円 (ダイロン福祉財団又親法人からの助成は記入しない)**

助成実績	有	無	年度(西暦)	年度	年度	年度	年度
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	助成元				
			金額	千円	千円	千円	千円

**5. 添付書類 (要チェック) <申請書類はExcelファイルで、他の添付書類はPDF等で、メールに添付してお送りください。>**

送付先アドレス: d-fukushi@daitron.co.jp

<input checked="" type="checkbox"/>	役員名簿	*申請書を提出前に
<input checked="" type="checkbox"/>	定款・規約	・第1号事業は、上限150万円、助成率80%以下ですか？
<input checked="" type="checkbox"/>	決算書(本年度分が提出できない場合は、前年度分)	・添付書類は、全て用意されていますか？
	《可能なら法人及び事業所の決算を提出願います》	・車両買替の場合は、13年以上又は15万km以上ですか？
<input checked="" type="checkbox"/>	見積書及び商品カタログの写し等	*申請内容を電話等で確認させて頂く場合があります。
<input checked="" type="checkbox"/>	車両買替の場合は、直近の車検証の写し	*募集要項を精読され、理解して頂けましたか？

\*申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードしてご使用願います。(URL <https://daitron-fukushi.org>)

\*申請書の記入例については、当財団HPをご覧ください。

## 1. 法人・本部情報

記入日 9 月 12 日

法人名称 (団体名)	ふりがな	しゃかいふくしほうじん だいとろんわーくせんたー								
	社会福祉法人 ダイトロンワークセンター									
設立(西暦)	1950	年	1	月	ホームページURL	http://www.daitronwork.co.jp				
所在地	〒	520	-	3055	法人番号	12015420				
	ふりがな	しがけんりつとうしせいせおち526-4								
	滋賀県栗東市伊勢落526-4									
代表者	役職	理事長			ふりがな	だいと たろう				
					氏名	大都 太郎				
団体の種類	<input checked="" type="radio"/>	社会福祉法人	<input type="radio"/>	NPO法人	<input type="radio"/>	一般社団法人	<input type="radio"/>	その他		
直近決算	純資産	1,000,000		千円	総収入	500,000	千円	最終損益	1,000	千円
法人・団体全体の 事業内容・活動内容	社会福祉法人として、障害者の方の支援を行っています。 現在は、滋賀県内に、A型作業所を2カ所、B型作業所を5カ所を構え、障害の内容によってそれぞれの障害の方が自立し、賃金を得られるよう、サポートを行っています。									

## 2. 対象事業所情報

(法人・本部と対象施設が同一の場合も記載のこと)

事業所名称	ふりがな	だいとわーく だいにさぎょうしょ								
	ダイトワーク 第2作業所									
所在地	〒	520	-	3014	電話	077-541-1441		FAX	077-541-1440	
	ふりがな	しがけんりつとうしうえ365								
	滋賀県栗東市田植365									
事業所責任者名	役職	統括責任者 施設長			ふりがな	うえの あつし				
					氏名	上野 敦				
	携帯電話番号	090-1214-1212			e-mail	ueno.atushi@daitowr.co.jp				
障害の種別	複数選択可:		<input checked="" type="checkbox"/>	知的	<input checked="" type="checkbox"/>	精神	<input checked="" type="checkbox"/>	身体	<input type="checkbox"/>	その他
事業所の種類	<input type="checkbox"/>	A型 作業所	<input checked="" type="checkbox"/>	B型 作業所	<input type="checkbox"/>	就労移行支援	<input type="checkbox"/>	放課後デイ	<input type="checkbox"/>	その他
事業所設置(西暦)	1900	年	1	月	施設の延べ面積			141,400		m <sup>2</sup>
人数	利用者数	20		職員数	8	その他	5	合計	33	
前年度の平均工賃	19,000		円/月・人	保有車両			5		台	
対象施設の 活動内容	B型作業所を構え、作業所内に売店を設け、お弁当の販売や総菜の販売を行っています。 また、お店の一角で、喫茶店としてコーヒーやクッキーを売っています。									

記入者 連絡担当者 (申請に関する問い 合わせ先)	役職	施設長			ふりがな	いしやま のりこ			
					氏名	石山 典子			
	電話	077-541-1441			FAX				
	携帯電話	090-6554-1221			e-mail	ishiyama.noriko@daitowr.co.jp			

\* 申請書は改変できません。黄色の部分に入力してください。

\* 申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードしてご使用願います。(URL https://daitron-fukushi.org)

事務局  
処理欄

受付番号

3. 事業計画書

申請事業	<p>*該当する申請事業をクリックしてください。(1申請1件に限ります)</p> <p><input checked="" type="radio"/> 第1号事業 [施設の改善又は備品・車両購入等]</p> <p><input type="radio"/> 第2号事業 [調査研究]</p> <p><input type="radio"/> 第3号事業 [特別事業]</p> <p>尚、車両の場合は次の項目も記入願います。</p> <p>買替は、<b>使用期間13年以上、又は走行距離15万km以上</b>を原則とします。</p> <p><input type="checkbox"/> 新規購入 <input type="checkbox"/> 買替 [使用年数: <input type="text"/> 年、走行距離 <input type="text"/> 万km]</p>												
助成対象事業名	*28文字以内で記入ください 【 <input type="text" value="喫茶店 売上アップ PJ"/> 】												
助成希望の物品名・設備整備名	*50文字以内で記入ください <input type="text" value="スチームコンベクション及びテーブル・椅子の購入"/>												
申請案件の概要及び申請理由(必要に応じて資料を添付のこと)	<p>喫茶店部門の売り上げ向上のため、作業所を改修し、備品等の購入(助成)をお願いしたいです。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・クッキーの制作を倍にするため、新しくスチームコンベクションを購入したいです。</li> <li>・お客さん用のテーブル3脚、椅子12脚を購入したいです。</li> </ul>												
期待される具体的効果	<p>喫茶店部門のお客さんが多く来店されるようになると、障害者の方の雇用の拡大に繋がります。</p> <p>また、賃金の向上に繋がります。</p> <p>ダイロンサンノ助成なくして実現できません。よろしく願います。</p>												
事業期間	<input type="text" value="2024"/>	年	<input type="text" value="9"/>	月	<input type="text" value="10"/>	日	から	<input type="text" value="2024"/>	年	<input type="text" value="11"/>	月	<input type="text" value="30"/>	日
	( 発注する時期から、納品後物品の使用を開始する迄の見込み期間。工事等も同様 )												
事業に関する経費	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)	希望する助成額 (単位:千円)	助成率(%)								
	スチームコンベクションオープン	1,800,000	500,000	1,300	72.2%								
	テーブル&椅子	200,000	0	200	100.0%								
	合計	2,000,000	500,000	1,500	75.0%								

(注) 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。

4. 申請事業所が、過去3年以内に受けた助成状況(10万円以上)単位:千円 (ダイロン福祉財団又親法人からの助成は記入しない)

助成実績	有	無	年度(西暦)	2023	年度	2022	年度		年度		年度
	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	助成元	ヤマト財団		滋賀県					
			金額	100	千円	200	千円		千円		千円

5. 添付書類 (要チェック)

< 申請書類はExcelファイルで、他の添付書類はPDF等で、メールに添付してお送りください。 >

送り先アドレス: d-fukushi@daitron.co.jp

<input checked="" type="checkbox"/>	役員名簿	* 申請書を提出前に
<input checked="" type="checkbox"/>	定款・規約	・第1号事業は、上限150万円、助成率80%以下ですか？
<input checked="" type="checkbox"/>	決算書(本年度分が提出できない場合は、前年度分)	・添付書類は、全て用意されていますか？
	《可能なら法人及び事業所の決算を提出願います》	・車両買替の場合は、13年以上又は15万km以上ですか？
<input checked="" type="checkbox"/>	見積書及び商品カタログの写し等	* 申請内容を電話等で確認させて頂く場合があります。
<input checked="" type="checkbox"/>	車両買替の場合は、直近の車検証の写し	* 募集要項を精読され、理解して頂けましたか？

\* 申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードしてご使用願います。(URL <https://daitron-fukushi.org>)

\* 申請書の記入例については、当財団HPをご覧ください。

## 1. 法人・本部情報

記入日 9 月 5 日

法人名称 (団体名)	ふりがな	しゃかいふくしほうじん だいとろんわーくせんたー								
	社会福祉法人 ダイトロンワークセンター									
設立(西暦)	1950	年	1	月	ホームページURL	http://www.daitronwork.co.jp				
	〒	520	-	3055	法人番号	12015420				
所在地	ふりがな	しがけんりつとうしせいせおち526-4								
	滋賀県栗東市伊勢落526-4									
	電話	077-553-7615				FAX	077-553-7614			
代表者	役職	理事長	ふりがな	だいと たろう						
			氏名	大都 太郎						
団体の種類	<input checked="" type="radio"/> 社会福祉法人	<input type="radio"/> NPO法人	<input type="radio"/> 一般社団法人	<input type="radio"/> その他						
直近決算	純資産	1,000,000	千円	総収入	500,000	千円	最終損益	1,000	千円	
法人・団体全体の 事業内容・活動内容	社会福祉法人として、障害者の方の支援を行っています。 現在は、滋賀県内に、A型作業所を2カ所、B型作業所を5カ所を構え、障害の内容によってそれぞれの障害の方が自立し、賃金を得られるよう、サポートを行っています。									

## 2. 対象事業所情報

(法人・本部と対象施設が同一の場合も記載のこと)

事業所名称	ふりがな	だいとわーく だいさんさぎょうしょ								
	ダイトワーク 第3作業所									
所在地	〒	520	-	3014	電話	077-541-1441	FAX	077-541-1440		
	ふりがな	しがけんりつとうしうえ365								
	滋賀県栗東市田植365									
事業所責任者名	役職	施設長	ふりがな	やまだ せいじ						
			氏名	山田 誠二						
	携帯電話番号	090-1214-1223			e-mail	yamada.seiji@daitowr.co.jp				
障害の種別	複数選択可:		<input checked="" type="checkbox"/> 知的	<input checked="" type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> その他				
事業所の種類	<input type="checkbox"/> A型作業所	<input checked="" type="checkbox"/> B型作業所	<input type="checkbox"/> 就労移行支援	<input type="checkbox"/> 放課後デイ	<input type="checkbox"/> その他					
事業所設置(西暦)	2014	年	10	月	施設の延べ面積		122,000	m <sup>2</sup>		
人数	利用者数	20	職員数	10	その他	10	合計	40		
前年度の平均工賃			円/月・人	保有車両		3	台			
対象施設の 活動内容	B型作業所を構え、作業所内に売店を設け、お弁当の販売や総菜の販売を行っています。 作業所内での販売に加え、書く企業様へも訪問し、販売しています。									

記入者 連絡担当者 (申請に関する問い 合わせ先)	役職	施設長	ふりがな	きむら なおみ					
			氏名	木村 直美					
	電話	077-541-1441			FAX				
	携帯電話	090-6554-1009			e-mail	kimura.naomi@daitowr.co.jp			

\* 申請書は改変できません。黄色の部分に入力してください。  
\* 申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードして  
ご使用願います。(URL https://daitron-fukushi.org)

事務局 処理欄	受付番号	
------------	------	--

### 3. 事業計画書

申請事業	<p>*該当する申請事業をクリックしてください。(1申請1件に限ります)</p> <p><input type="radio"/> 第1号事業 [施設の改善又は備品・車両購入等]</p> <p><input type="radio"/> 第2号事業 [調査研究]</p> <p><input checked="" type="radio"/> 第3号事業 [特別事業]</p> <p>尚、車両の場合は次の項目も記入願います。</p> <p>買替は、<b>使用期間13年以上、又は走行距離15万km以上</b>を原則とします。</p> <p><input type="checkbox"/> 新規購入 <input type="checkbox"/> 買替 [使用年数: <input type="text"/> 年、走行距離 <input type="text"/> 万km]</p>												
助成対象事業名	*28文字以内で記入ください 【 <input type="text" value="10周年記念映画鑑賞会開催"/> 】												
助成希望の物品名・設備整備名	*50文字以内で記入ください <input type="text" value="映画界を開催する為の会場・機器類・案内ポスター等の費用一式"/>												
申請案件の概要及び申請理由(必要に応じて資料を添付のこと)	当事業所の開設10周年を記念して、利用者さんや地域の方を招いて、映画の鑑賞会を開催したい。そのための、会場借用費用、投影機などの機器類の借用費用、事前に案内するためのポスターの制作費用等を助成して頂きたいです。												
期待される具体的効果	映画を観たことない利用者さんも多くおられ、みんなの笑顔で10周年の記念としたい。また、いつも気にかけて頂いている地域の方にもお礼として、一緒に観覧して頂けたら地域との一体化で、より素晴らしい作業所としてやっていける。												
事業期間	<input type="text" value="2024"/>	年	<input type="text" value="10"/>	月	<input type="text" value="10"/>	日	から	<input type="text" value="2024"/>	年	<input type="text" value="10"/>	月	<input type="text" value="30"/>	日
	(発注する時期から、納品後物品の使用を開始する迄の見込み期間。工事等も同様)												
事業に関する経費	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)	希望する助成額 (単位:千円)	助成率(%)								
	場所の借用料	300,000	0	300	100.0%								
	機器類の借用料	1,500,000	0	1,500	100.0%								
	ポスター制作費用	200,000	200,000	0	0.0%								
	合計	2,000,000	200,000	1,800	90.0%								

(注) 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。

### 4. 申請事業所が、過去3年以内に受けた助成状況(10万円以上)単位:千円 (ダイロン福祉財団又親法人からの助成は記入しない)

助成実績	有	無	年度(西暦)	2020	年度		年度		年度		年度
	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	助成元	あしなが育英会							
			金額	200	千円		千円		千円		千円

### 5. 添付書類 (要チェック)

<申請書類はExcelファイルで、他の添付書類はPDF等で、メールに添付してお送りください。>

送り先アドレス: d-fukushi@daitron.co.jp

<input checked="" type="checkbox"/>	役員名簿	*申請書を提出前に
<input checked="" type="checkbox"/>	定款・規約	・第1号事業は、上限150万円、助成率80%以下ですか？
<input checked="" type="checkbox"/>	決算書(本年度分が提出できない場合は、前年度分)	・添付書類は、全て用意されていますか？
	《可能なら法人及び事業所の決算を提出願います》	・車両買替の場合は、13年以上又は15万km以上ですか？
<input checked="" type="checkbox"/>	見積書及び商品カタログの写し等	*申請内容を電話等で確認させて頂く場合があります。
<input checked="" type="checkbox"/>	車両買替の場合は、直近の車検証の写し	*募集要項を精読され、理解して頂けましたか？

\*申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードしてご使用願います。(URL <https://daitron-fukushi.org>)

\*申請書の記入例については、当財団HPをご覧ください。

## 1. 法人・本部情報

記入日 9 月 1 日

法人名称 (団体名)	ふりがな	NPOほうじん せいぼさぎょうしょ								
	NPO法人 聖母作業所									
設立(西暦)	2023	年	1	月	ホームページURL	http://www.seibo.co.jp				
	〒	520	-	1022	法人番号	147258				
所在地	ふりがな	おおつしみやまち15-1								
	大津市宮町15-1									
	電話	077-232-2222				FAX	077-232-2220			
代表者	役職	施設代表	ふりがな	いとい かずお						
			氏名	糸井 和夫						
団体の種類	<input type="radio"/> 社会福祉法人	<input checked="" type="radio"/> NPO法人	<input type="radio"/> 一般社団法人	<input type="radio"/> その他						
直近決算	純資産	21,000	千円	総収入	12,000	千円	最終損益	8,521	千円	
法人・団体全体の 事業内容・活動内容	今年開設した放課後デイサービスです。 学校が終わった後のかぎっ子などの受入れの場として、 障害者の方の受入れの場として、少人数で活動を行っています。 夕飯の提供や遊びの場を備え、子供の笑顔のため、頑張っています。 開設したところで基盤も弱く、是非 援助して頂ければ幸いです。									

## 2. 対象事業所情報

(法人・本部と対象施設が同一の場合も記載のこと)

事業所名称	ふりがな	NPOほうじん せいぼさぎょうしょ								
	NPO法人 聖母作業所									
所在地	〒	520	-	1022	電話	077-232-2222	FAX	077-232-2220		
	ふりがな	おおつしみやまち15-1								
	大津市宮町15-1									
事業所責任者名	役職	施設代表	ふりがな	いとい かずお						
			氏名	糸井 和夫						
	携帯電話番号	080-1985-3695				e-mail	itoi_01@docomo.ne.jp			
障害の種別	複数選択可:		<input checked="" type="checkbox"/> 知的	<input checked="" type="checkbox"/> 精神	<input checked="" type="checkbox"/> 身体	<input checked="" type="checkbox"/> その他	小学生			
事業所の種類	<input type="checkbox"/> A型 作業所	<input type="checkbox"/> B型 作業所	<input type="checkbox"/> 就労移行支援	<input checked="" type="checkbox"/> 放課後デイ	<input type="checkbox"/> その他					
事業所設置(西暦)	2023	年	1	月	施設の延べ面積			60,000	m <sup>2</sup>	
人数	利用者数	20		職員数	3	その他	10	合計	33	
前年度の平均工賃				円/月・人	保有車両		1	台		
対象施設の 活動内容	今年開設した放課後デイサービスです。 学校が終わった後のかぎっ子などの受入れの場として、 障害者の方の受入れの場として、少人数で活動を行っています。 夕飯の提供や遊びの場を備え、子供の笑顔のため、頑張っています。 開設したところで基盤も弱く、是非 援助して頂ければ幸いです。									

記入者 連絡担当者 (申請に関する問い合わせ先)	役職	施設代表	ふりがな	いとい かずお						
			氏名	糸井 和夫						
	電話	077-232-2222				FAX	077-232-2220			
	携帯電話	080-1985-3695				e-mail	itoi_01@docomo.ne.jp			

\* 申請書は改変できません。黄色の部分に入力してください。

\* 申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードしてご使用願います。(URL <https://daitron-fukushi.org>)事務局  
処理欄

受付番号

3. 事業計画書

申請事業	<p>*該当する申請事業をクリックしてください。(1申請1件に限ります)</p> <p><input checked="" type="radio"/> 第1号事業 [施設の改善又は備品・車両購入等]</p> <p><input type="radio"/> 第2号事業 [調査研究]</p> <p><input type="radio"/> 第3号事業 [特別事業]</p> <p>尚、車両の場合は次の項目も記入願います。</p> <p>買替は、<b>使用期間13年以上、又は走行距離15万km以上</b>を原則とします。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 新規購入 <input type="checkbox"/> 買替 [使用年数: <input type="text"/> 年、走行距離 <input type="text"/> 万km]</p>												
助成対象事業名	<p>*28文字以内で記入ください</p> <p>【 <input type="text" value="送迎及び職員の買い出し用車両の購入"/> 】</p>												
助成希望の物品名・設備整備名	<p>*50文字以内で記入ください</p> <p><input type="text" value="ホンダステップワゴン"/></p>												
申請案件の概要及び申請理由(必要に応じて資料を添付のこと)	<p>現在、利用者さんの送迎は、職員の私用車を利用している状態であり、負担をかけている。そのため、新規に車両を購入し、夕食などの食料の買い出しや、障害者のかたの送迎に利用したい。8人が乗れる大型車両を考えています。</p>												
期待される具体的効果	<p>利用者また職員の負担軽減につながる。</p>												
事業期間	<input type="text" value="2024"/>	年	<input type="text" value="9"/>	月	<input type="text" value="1"/>	日	から	<input type="text" value="2024"/>	年	<input type="text" value="11"/>	月	<input type="text" value="30"/>	日
	<p>( 発注する時期から、納品後物品の使用を開始する迄の見込み期間。工事等も同様 )</p>												
事業に関する経費	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)	希望する助成額 (単位:千円)	助成率(%)								
	ホンダステップワゴン	3,000,000	1,500,000	1,500	50.0%								
	合計	3,000,000	1,500,000	1,500	50.0%								

(注) 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。

4. 申請事業所が、過去3年以内に受けた助成状況(10万円以上)単位:千円 (ダイロン福祉財団又親法人からの助成は記入しない)

助成実績	有	無	年度(西暦)	<input type="text"/>	年度	<input type="text"/>	年度	<input type="text"/>	年度	<input type="text"/>	年度	<input type="text"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	助成元	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			金額	<input type="text"/>	千円	<input type="text"/>	千円	<input type="text"/>	千円	<input type="text"/>	千円	<input type="text"/>

5. 添付書類 (要チェック)

< 申請書類はExcelファイルで、他の添付書類はPDF等で、メールに添付してお送りください。 >

送り先アドレス: d-fukushi@daitron.co.jp

<input checked="" type="checkbox"/>	役員名簿	* 申請書を提出前に
<input checked="" type="checkbox"/>	定款・規約	・第1号事業は、上限150万円、助成率80%以下ですか？
<input checked="" type="checkbox"/>	決算書(本年度分が提出できない場合は、前年度分)	・添付書類は、全て用意されていますか？
	《可能なら法人及び事業所の決算を提出願います》	・車両買替の場合は、13年以上又は15万km以上ですか？
<input checked="" type="checkbox"/>	見積書及び商品カタログの写し等	* 申請内容を電話等で確認させて頂く場合があります。
<input checked="" type="checkbox"/>	車両買替の場合は、直近の車検証の写し	* 募集要項を精読され、理解して頂けましたか？

\* 申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードしてご使用願います。(URL <https://daitron-fukushi.org>)

\* 申請書の記入例については、当財団HPをご覧ください。



## 1. 法人・本部情報

記入日 9 月 20 日

法人名称 (団体名)	ふりがな	いっぽんしゃだんほうじん すみれ하우스								
	一般社団法人 すみれハウス									
設立(西暦)	2015	年	10	月	ホームページURL					
	〒	520	-	2424	法人番号	652314				
所在地	ふりがな	ひこねしおおみやとおり19-11-11								
	彦根市大宮通り19-11-11									
	電話	0755-21-2145				FAX	21-2100			
代表者	役職	代表	ふりがな	ふじたに まさみ						
			氏名	藤谷 正美						
団体の種類	<input type="radio"/> 社会福祉法人	<input type="radio"/> NPO法人	<input checked="" type="radio"/> 一般社団法人	<input type="radio"/> その他						
直近決算	純資産	200,000	千円	総収入	56,200	千円	最終損益	10,000	千円	
法人・団体全体の 事業内容・活動内容	障害者の方の一時預かり所としてスタートしました。 家庭のご負担軽減や短時間の外出を可能にするため、 障害者の方を預かり、ゲームをしたり絵本を読んだりして過ごす”場”です。 このような”場”ですが、今ではなくてはならない存在になってきています。									

## 2. 対象事業所情報

(法人・本部と対象施設が同一の場合も記載のこと)

事業所名称	ふりがな	いっぽんしゃだんほうじん すみれ하우스								
	一般社団法人 すみれハウス									
所在地	〒	520	-	2424	電話	0755-21-2145	FAX	21-2100		
	ふりがな	ひこねしおおみやとおり19-11-11								
	彦根市大宮通り19-11-11									
事業所責任者名	役職	代表	ふりがな	ふじたに まさみ						
			氏名	藤谷 正美						
	携帯電話番号	090-6514-8764				e-mail	hujitani_masami@docomo.ne.jp			
障害の種別	複数選択可:		<input checked="" type="checkbox"/> 知的	<input checked="" type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> その他				
事業所の種類	<input type="checkbox"/> A型 作業所	<input type="checkbox"/> B型 作業所	<input type="checkbox"/> 就労移行支援	<input type="checkbox"/> 放課後デイ	<input checked="" type="checkbox"/> その他	一次預かり				
事業所設置(西暦)	2015	年	10	月	施設の延べ面積		8,000		m <sup>2</sup>	
人数	利用者数	30		職員数	3	その他	20	合計	53	
前年度の平均工賃				円/月・人	保有車両				台	
対象施設の 活動内容	障害者の方の一時預かり所としてスタートしました。 家庭のご負担軽減や短時間の外出を可能にするため、 障害者の方を預かり、ゲームをしたり絵本を読んだりして過ごす”場”です。 このような”場”ですが、今ではなくてはならない存在になってきています。									

記入者 連絡担当者 (申請に関する問い 合わせ先)	役職	ふりがな	ふじたに いくみ							
		氏名	藤谷 郁美							
	電話	0755-21-2145				FAX	21-2100			
	携帯電話	080-1295-6554				e-mail	hujitani_ikumi@docomo.ne.jp			

\* 申請書は変更できません。黄色の部分に入力してください。

\* 申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードして  
ご使用願います。(URL <https://daitron-fukushi.org>)

事務局 処理欄	受付番号	
------------	------	--

### 3. 事業計画書

申請事業	<p>*該当する申請事業をクリックしてください。(1申請1件に限ります)</p> <p><input checked="" type="radio"/> 第1号事業 [施設の改善又は備品・車両購入等]</p> <p><input type="radio"/> 第2号事業 [調査研究]</p> <p><input type="radio"/> 第3号事業 [特別事業]</p> <p>尚、車両の場合は次の項目も記入願います。</p> <p>買替は、<b>使用期間13年以上、又は走行距離15万km以上</b>を原則とします。</p> <p><input type="checkbox"/> 新規購入 <input type="checkbox"/> 買替 [使用年数: <input type="text"/> 年、走行距離 <input type="text"/> 万km]</p>												
助成対象事業名	*28文字以内で記入ください 【 <input type="text" value="衛生管理の向上"/> 】												
助成希望の物品名・設備整備名	*50文字以内で記入ください <input type="text" value="非接触体温計、自動消毒器 の購入"/>												
申請案件の概要及び申請理由(必要に応じて資料を添付のこと)	<p>沢山の方が集う場であるため、衛生面を強化して、みんなが楽しめる”場”としていきたい。 そのため、非接触型の体温計と、手をかざすと消毒液が出る自動消毒器の購入をお願いしたいです。</p>												
期待される具体的効果	衛生面が強化でき、来られる方が安心して頂ける。												
事業期間	<input type="text" value="2024"/>	年	<input type="text" value="10"/>	月	<input type="text" value="1"/>	日	から	<input type="text" value="2024"/>	年	<input type="text" value="10"/>	月	<input type="text" value="30"/>	日
	( 発注する時期から、納品後物品の使用を開始する迄の見込み期間。工事等も同様 )												
事業に関する経費	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)	希望する助成額 (単位:千円)	助成率(%)								
	非接触体温計	50,000	10,000	40	80.0%								
	自動消毒器	50,000	10,000	40	80.0%								
	合計	100,000	20,000	80	80.0%								

(注) 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。

### 4. 申請事業所が、過去3年以内に受けた助成状況(10万円以上)単位:千円 (ダイロン福祉財団又親法人からの助成は記入しない)

助成実績	有	無	年度(西暦)	<input type="text"/>	年度	<input type="text"/>	年度	<input type="text"/>	年度	<input type="text"/>	年度	<input type="text"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	助成元	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			金額	<input type="text"/>	千円	<input type="text"/>	千円	<input type="text"/>	千円	<input type="text"/>	千円	<input type="text"/>

### 5. 添付書類 (要チェック)

< 申請書類はExcelファイルで、他の添付書類はPDF等で、メールに添付してお送りください。 >

送り先アドレス: d-fukushi@daitron.co.jp

<input checked="" type="checkbox"/>	役員名簿	* 申請書を提出前に
<input checked="" type="checkbox"/>	定款・規約	・第1号事業は、上限150万円、助成率80%以下ですか？
<input checked="" type="checkbox"/>	決算書(本年度分が提出できない場合は、前年度分)	・添付書類は、全て用意されていますか？
	《可能なら法人及び事業所の決算を提出願います》	・車両買替の場合は、13年以上又は15万km以上ですか？
<input checked="" type="checkbox"/>	見積書及び商品カタログの写し等	* 申請内容を電話等で確認させて頂く場合があります。
<input checked="" type="checkbox"/>	車両買替の場合は、直近の車検証の写し	* 募集要項を精読され、理解して頂けましたか？

\* 申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードしてご使用願います。(URL <https://daitron-fukushi.org>)

\* 申請書の記入例については、当財団HPをご覧ください。