一般財団法人冠婚葬祭文化振興財団社会貢献基金

**助成金交付申請書（指定様式）**

 提出年月日　西暦 年 月 日

|  |
| --- |
| １．事業分野及び同意確認 |
| （１）事業分野（下記の事業分野から、該当する項目を一つだけ、チェックして下さい。） |
| * **研究助成事業 ①**

次のテーマの趣旨に合致する調査・研究活動。「冠婚葬祭等儀式に関連する民俗学、死生学、宗教学、歴史学、家政学・生活科学、社会学、心理学等の調査研究」* **冠婚葬祭承継事業**

我が国の伝統文化、伝統儀式である冠婚葬祭文化を振興し次世代に繋いでいくための事業。 | * **研究助成事業 ②**

次のいずれかのテーマの趣旨に合致する調査・研究活動。1. 「1990年代以降の冠婚葬祭の歴史と現状」
2. 「儀礼とグリーフケア」
3. 「衣食住と冠婚葬祭」
 |
| （２）同意確認事項（募集要項を確認して、□にチェックして下さい。チェックのない場合は、「同意しない」とみなし審査要件を満たさないこととなります。）□ 募集要項「Ⅲ.提出書類」「Ⅳ.個人情報について」「Ⅴ.ホームページの利用」の全ての項目に同意します。 |
| ２．申請団体等概要（下記項目に必要事項をご記入下さい） |
| 団体等名称 |  |
| 団体等種別（法人格） |  | 設立年月日 |
|  年 月 日 |
| 住所 | 〒 |
| 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 役職名 |  | 氏名 |  |
| 申請対象事業担当責任者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 役職名 |  | 氏名 |  |
| 連絡先 | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| ３．団体等の設立の経緯 |
|  |

一般財団法人冠婚葬祭文化振興財団社会貢献基金

**助成金交付申請書（指定様式）**

|  |  |
| --- | --- |
| ４．助成希望額等 | （申請する事業の正式名称／「研究助成事業」の場合は、研究テーマを記入して下さい。） |
|  |
| （助成希望額／１件当たりの助成額上限額以内で記入して下さい。上限額は、募集要項をご覧下さい。） |
| （１） | 助成希望額 | 円 |
| （申請する事業を行うに当たっての資金） |
| （２） | 事業を実施する為に保有する自己資金 | 円 |
| （３） | 他の助成団体等から受けた或いは受ける予定の助成金又は寄付金 | 円 |
| （４） | その他の収入 | 円 |
| （事業規模／申請する事業の費用総額） |
| （５） | 費用総額（支出予定額の合計） | 円 |
| ５．事業の目的と活動の概要 | （申請する事業の概要） |
| （１） | 事業の目的及び具体的内容 |
|  |
| （２） | 対象地域 |
|  |
| （３） | 事業を行うに至った背景とニーズ |
|  |
| （４） | 広報（事業の実施において当財団のアピールの内容、当財団へのプラス効果） |
|  |
| （申請事業の実施によって期待される社会的貢献、発展性・波及効果、当財団への寄与） |
|  |
| （具体的行動スケジュール／準備期間、実施時期、日程等） |
|  |
| （実行体制／申請する事業を担当する部署又はプロジェクトチームの構成等） |
|  |

注）上記欄内に書ききれない場合は、欄内に簡潔に記入の上、別途資料（形式自由）を添付して下さい。

一般財団法人冠婚葬祭文化振興財団社会貢献基金

**助成金交付申請書（指定様式）**

|  |
| --- |
| ６．申請する事業又はそれに類似した活動実績（過去３年間） |
| 年度活動実績 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 事業の名称 |  |
| 実施時期（又は期間） |
| 西暦 年 月 日 |
| （自：西暦 年 月 日 ～ 至：西暦 年 月 日） |
| 実績内容 |
|  |
| 事業に係った総費用 | 円 | 支出合計額 | 円 |
| 年度活動実績 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 事業の名称 |  |
| 実施時期（又は期間） |
| 西暦 年 月 日 |
| （自：西暦 年 月 日 ～ 至：西暦 年 月 日） |
| 実績内容 |
|  |
| 事業に係った総費用 | 円 | 支出合計額 | 円 |
| 年度活動実績 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 事業の名称 |  |
| 実施時期（又は期間） |
| 西暦 年 月 日 |
| （自：西暦 年 月 日 ～ 至：西暦 年 月 日） |
| 実績内容 |
|  |
| 事業に係った総費用 | 円 | 支出合計額 | 円 |

注１）上記欄内に書ききれない場合は、欄内に簡潔に記入の上、別途資料（形式自由）を添付して下さい。

注２）左欄の事業年度は、貴団体の会計年度でご記入下さい。