**スミセイ コミュニティスポーツ推進助成プログラム**

**【アドバンスコース】　応募企画書、応募企画書作成の手引き**

（応募企画書用紙の後に、応募企画書作成の手引きが続きます）

|  |
| --- |
| **本用紙および手引きは、【アドバンスコース】用です。****【チャレンジコース】にご応募の方は【チャレンジコース】用のデータをご覧ください。****＜企画内容の検討にあたって＞*** 応募団体が企画する内容が、コミュニティスポーツによる健やかな暮らしと文化の醸成につながる取り組みであり、応募要項に記載した「助成の趣旨」にふさわしく、「助成対象プロジェクト」の「一般」「特定」のいずれかに該当していることをご確認下さい。

**＜応募企画書作成の際のお願い＞**□　応募企画書を作成する際は、アンケートページ以降の「応募企画書作成の手引き」をよくお読みください。□　応募企画書の作成は、**パソコン**でお願いします。文字の大きさは、**10または10.5ポイント**を用いてください。印字・印刷は、**モノクロ**とします。□　応募用紙にご記入の際には、できるだけ元の書式を崩さないようにしてください。　応募用紙に未記入の箇所があったり、書式が崩れていたり、押印漏れ（Ｅメール送付の場合は省略可）がありますと、受付いたしかねる場合がありますので、一度見直ししてからご応募頂けますよう、ご理解とご協力をお願いします。□　送付にあたっては、記入した「応募企画書」「応募団体情報シート」「応募団体アンケート」のページおよび別紙「応募金額の内訳」のみをお送りください。印刷した「応募企画書」を郵送する際は、片面印刷とし、ホチキス止めはしないでください。□　「応募企画書」の送付は、Ｅメールあるいは、郵送（簡易書留・宅配便などの配達記録の残るもの）のいずれかでお願いします。（郵送・Ｅメールの併用は不要です。）「応募企画書」は本文(Wordで作成)と別紙(「９．応募金額の内訳」Excelで作成)の２つに分かれていますので、必ず両者を一緒に送付願います。□　Ｅメールで送付する場合、添付するファイル名を、本文(Wordで作成)は「(貴団体名)2021年度アドバンス応募企画書本文」と、また、別紙(Excelで作成)は「(貴団体名)2021年度アドバンス応募企画書別紙」とした上で添付願います。（注）お送りいただいた書類は、お返し致しませんので、応募の際にコピーをとって団体で保管ください。 |

ご不明の点などございましたら、下記、事務局までお問い合わせ下さい。

スミセイ コミュニティスポーツ推進助成プログラム事務局

公益財団法人住友生命健康財団　事務局（担当：中島・太田）

〒160-0003　東京都新宿区四谷本塩町4-41　住友生命四谷ビル6階

TEL：03-5925-8660　　FAX：03-3352-2021　 sports@am.sumitomolife.co.jp

住友生命健康財団　 2021年度 スミセイ　コミュニティスポーツ推進助成プログラム

【アドバンスコース】　応募企画書

以下のとおり、応募いたします。　 　　　　提出日：2021年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 応募プロジェクト名 |  |
| 応募金額 | 1年目 |  | 万円 | ２年目 |  | 万円 | 合計 |  | 万円 |
| ※企画書別紙「9-1.応募金額の内訳（助成１年目）」「9-２.応募金額の内訳（助成２年目）」の(4)応募金額をご記入ください。※2年目の助成については、初年度の活動の進捗に問題がないこと、並びに、該当年度の当財団における予算承認が完了することが条件となります。 |
| 応募の枠組み | 　[ ] 　 | 一般 | [ ] 　 | 特定 | ※応募要項の「助成対象プロジェクト」に記載した「一般」「特定」のどちらか該当するものに[x] を付けて下さい。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（正式名称） |  |
| 団体所在地域（都道府県市区町村） |  | 活動地域 |  |
| 代表者 | 役職 |  | 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 印 |

※E-mailで送付する場合は代表者印の押印は不要です。

**１．プロジェクトの概要**　　　※応募プロジェクトについて次ページ以降の記載内容を12行程度に要約してご記入ください。

|  |
| --- |
|   |

**２．プロジェクトの背景**※応募プロジェクトに取り組む背景や応募する理由がわかるようご記入ください。

|  |
| --- |
| **（応募プロジェクトで対象とする人・地域コミュニティの現状や課題）****（応募プロジェクトに取り組む理由）** |

**３．プロジェクトの目標** ※助成期間内に達成したい目標を３つ以内で簡潔にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |

**４．プロジェクトの企画内容　（２年分）**

※応募プロジェクトについて実施項目ごとに具体的な取り組み内容と方法、実施時期、実施体制、参加者（属性・数）などをご記入ください。

|  |
| --- |
| ■助成１年目（2022年4月1日～2023年3月31日） |

※応募プロジェクトについて実施項目ごとに具体的な取り組み内容と方法、実施時期、実施体制、参加者（属性・数）などをご記入ください。

|  |
| --- |
| ■助成２年目（2023年4月1日～2024年3月31日） |

**５．プロジェクトの実施スケジュール　（２年分）**

※応募プロジェクトの実施予定（2022年4月から2024年3月までの主な実施項目と日程）についてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 日程 | 実施項目 |
| 2022年4月2022年10月末 | ［1年目　助成開始］［中間報告書①提出］ |
| 2023年4月2023年10月末 | ［２年目　助成開始／中間報告書②提出、中間報告会］［中間報告書③提出］ |
| 2024年3月 | ［助成終了、4月末完了報告書提出］ |

**６．助成期間終了後の本プロジェクトの継続・展開**　※助成期間終了後のプロジェクトの展開方法や見通しについてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**７．プロジェクトで目指すコミュニティの姿**　　※プロジェクトでめざしたいこと、実現したいこと、創造したいことをご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**８．プロジェクトの実施体制** ※記入欄が不足する場合は行数を増やしたり、行の高さを調整するなどしてください。

**(１)実施メンバー** ※応募プロジェクトに関わる主な実施メンバー（研究者、講師など外部協力者を含む）をご記入ください。

※所属と役職名については、団体の役職者であればその名称を、外部協力者の場合は勤務先などをご記入ください。

（複数記入可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 | 年代 | プロジェクトにおける役割 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(２)連携・協力団体** ※応募プロジェクトに関わる連携・協力団体を全てご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域 | 団体名 | プロジェクトにおける役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**９．応募金額の内訳 （2年分）　⇒　別紙（Excelで作成）に記入の上、必ず添付願います。**

※別紙(Excelで作成)を用いて、応募プロジェクトの実施予算を、費目、使途ごとに金額を記入し、そのうち助成を希望する金額を1年目と2年目に分けてご記入ください。

**１０．団体概要**※応募団体の概要をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 設立年月 | 西暦（　　　年　　月） |  |
| 法人格の有無 | 法人格あり[ ] 取得年月西暦（　　年　　月） | 法人格なし[ ]  |
| 非営利性の確認※☑を入れてください、 | [ ]  | 当団体は、民間の非営利団体\*であることに間違いありません。\*助成対象団体の要件です。確認の上、必ずチェックを入れてください。\*非営利団体とは、助成対象プロジェクトから得られた利益を団体の会員等で分配しない団体を言います。 |
| 活動目的※3行程度 |  |
| 活動内容※5行程度 |  |
| 活動対象者 |  | ※活動対象者（受益者）の属性と概数をご記入ください。 |
| 活動地域 |  | ※活動の対象地域をご記入ください。都道府県名、市区町村名、地区名など。 |
| 活動拠点 |  | ※活動拠点となる施設名などをご記入ください。 |
| 団体HP | http:// |
| 理事・監事 | 理事 | 人 | 監事 | 人 |  |
| 団体の正会員 | 個人会員 | 人 | 団体会員 | 団体 |  |
| スタッフ | 常勤有給 | 人 | 常勤無給 | 人 |  |
| 非常勤有給 | 人 | 非常勤無給 | 人 |  |
| ボランティア | ボランティア | 人 |  |
| 今年度予算額 | 収入 | 円 | 支出 | 円 |
| 前年度決算額 | 収入 | 円 | 支出 | 円 |
| 前年度決算額の収入内訳 | 会費 | 円 | 自主事業 | 円 |
| 寄付金 | 円 | 受託事業 | 円 |
| 助成金／補助金 | 円 | その他 | 円 |
| 今年度助成（補助）を受けている主な助成（補助）事業※2つ以内 | 事業名 | 助成（補助）機関名 | 助成（補助）期間 | 助成（補助）金額 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |

**１１．プロジェクトに関連して応募中（予定）の助成金（補助金）** ※主なものを1つ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成（補助）機関名 | 決定時期（年月） | 助成（補助）期間（年月～年月） | 応募金額（円） |
|  |  |  |  |

スミセイ コミュニティスポーツ推進助成プログラム

応募団体情報シート

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 |
|  |
| 団体連絡先 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |
| Email | ※添付データを送付する場合があるため携帯電話以外のアドレスをご記入ください。 |
| 連絡担当者 | 役職 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 電話 | 固定： | 氏名 |  |
| 携帯： |
| Email | ※添付データを送付する場合があるため携帯電話以外のアドレスをご記入ください。 |
| 郵便物送付先（団体連絡先以外を希望する場合） | ※団体名・代表者名を宛名として、上記の団体連絡先に、企画書の受領通知、選考結果の通知を郵送にて行う場合があります。　不都合のある場合は、ご希望の送付先（住所と宛名）をご記入ください。〒 |

本プログラムで取得する個人情報につきましては、選考に必要な範囲で利用し、当財団が責任をもって厳格に管理を行い、担当事務局（住友生命健康財団ならびに運営協力を行う特定非営利活動法人市民社会創造ファンド）以外の第三者に提供することはありません。

住友生命健康財団　2021年度　スミセイ　コミュニティスポーツ推進助成プログラム

応募団体アンケート

本助成プログラムの今後の発展のために、下記のアンケートの回答にご協力をお願いします。

なお、本アンケートは選考とは一切関係ありません。

1. **今回の応募に際して本助成プログラムのことは、どこ・誰を通じてお知りになりましたか？**

（該当するものに[x] 印を付けてください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **①弊財団** | [ ]  | **②過去の助成応募者** | [ ]  | **③官公庁** |
| [ ]  | **④ＮＰＯ支援センター** | [ ]  | **⑤スポーツ関係者・協会等** | [ ]  | **⑥障がい者スポーツ****施設・協会等** |
| [ ]  | **⑦福祉関係の協会等** | [ ]  | **⑧国際交流関係団体等** | [ ]  | **⑨大学・学会・研究者等** |
| [ ]  | **⑩インターネット****（キーワード検索）** | [ ]  | **⑪以前から知っていた****（過去に応募したことがある等）** | [ ]  | **⑫ その他** |

**２．上記の回答について具体的な名称やお名前を教えてください。（可能な範囲で構いません）**

|  |
| --- |
|  |

**３．どのような方法で情報を入手されましたか？**（該当するものに[x] 印を付けてください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **①DM、郵送** | [ ]  | **②施設などで要項を****閲覧・入手**  | [ ]  | **③ポスターの掲示** |
| [ ]  | **④機関誌・ニュースレター** | [ ]  | **⑤メールマガジン・****メーリングリスト** | [ ]  | **⑥メール・メール転送** |
| [ ]  | **⑦ SNS** | [ ]  | **⑧口コミ** | [ ]  | **⑨その他（　　　　　　　　）** |

**４．この応募書類を作成する上で困難なことはありましたか？**（該当するものに[x] 印を付けてください）

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ａ．困難なことがあった（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ]  | Ｂ．特に困難なことはなかった |

　（↑記入欄）

**５．本助成プログラムを今後よりよいものにする上で改善すべき点がありましたら、下記にお書きください。**

|  |
| --- |
|  |

（↑記入欄）

ご協力ありがとうございました。

住友生命健康財団　 2021年度 スミセイ　コミュニティスポーツ推進助成プログラム

【アドバンスコース】　応募企画書

作 成 の 手 引 き

以下のとおり、応募いたします。　 提出日：2020年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 応募プロジェクト名 | 実施内容が分かる簡潔なものとしてください。 |
| 応募金額 | 1年目 | **150** | 万円 | ２年目 | **150** | 万円 | 合計 | **300** | 万円 |
| ※企画書別紙「9-1.応募金額の内訳（助成１年目）」「9-２.応募金額の内訳（助成２年目）」の(4)応募金額をご記入ください。※2年目の助成については、初年度の活動の進捗に問題がないこと、並びに、該当年度の当財団における予算承認が完了することが条件となります。 |
| 応募の枠組み | 　[ ] 　 | 一般 | [x] 　 | 特定 | ※応募要項の「助成対象プロジェクト」に記載した「一般」「特定」のどちらか該当するものに[x] を付けて下さい。 |
| 団体名（正式名称） | 団体の法人格がある場合には、「**法人格名を含む正式名称」**をご記入ください。（略称不可） |
| 団体所在地域（都道府県市区町村） | どちらかに[x] を付けてください。 | 活動地域 |  |
| 代表者 | 役職 |  | 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 印 |

※E-mailで送付する場合は代表者印の押印は不要です。

**１．プロジェクトの概要**　　　※応募プロジェクトについて次ページ以降の記載内容を12行程度に要約してご記入ください。

|  |
| --- |
| 公印がない場合は、代表者の個人印でも構いません。* プロジェクトの実施の背景・目標・企画の概要が分かるよう、応募企画書のＰ２以降の内容を要約して簡潔にご記入ください。
 |

**２．プロジェクトの背景**※応募プロジェクトに取り組む背景や応募する理由がわかるようご記入ください。

|  |
| --- |
| **（応募プロジェクトで対象とする人・地域コミュニティの現状や課題）*** 以下の項目を意識して、プロジェクトに取り組む背景や理由が分かるよう、ご記入ください。

●プロジェクトの対象となるコミュニティや人々の特徴●プロジェクトの背景にある人々の暮らしと健康、社会参加の現状や課題**（応募プロジェクトに取り組む理由）**●上記の現状や課題に関わりのあるコミュニティスポーツの活動実績と成果●プロジェクトに取り組みたい理由 |

**３．プロジェクトの目標** ※助成期間内に達成したい目標を３つ以内で簡潔にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ① |  |
| ② |  |
| ③ | * 助成期間中に主に達成したい具体的な目標を3つ以内ご記入ください。
* 数値目標がある場合はそれも記入してください。
 |

**４．プロジェクトの企画内容　（２年分）**

※応募プロジェクトについて実施項目ごとに具体的な取り組み内容と方法、実施時期、実施体制、参加者（属性・数）などをご記入ください。

|  |
| --- |
| ■助成１年目（2021年4月1日～2022年3月31日）* 以下の点に留意してご記入ください。

●「３．プロジェクトの目標」を実現するために、ふさわしい手法と内容を検討してください。●実施する項目（見出し）を立て、項目ごとに「具体的な取り組み内容と方法」、「実施時期」、「実施体制」、「参加者」などをご記入ください。●図や表を組み入れた方が分かりやすい場合は、自由に挿入してください。記入例：１．○○○○○（実施項目の見出し）具体的な企画内容２．○○○○○（実施項目の見出し）具体的な企画内容・・・・図・表の挿入など |

※応募プロジェクトについて実施項目ごとに具体的な取り組み内容と方法、実施時期、実施体制、参加者（属性・数）などをご記入ください。

|  |
| --- |
| ■助成２年目（2022年4月1日～2023年3月31日） |

**５．プロジェクトの実施スケジュール　（２年分）**

※応募プロジェクトの実施予定（2022年4月から2024年3月までの主な実施項目と日程）についてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 日程 | 実施項目 |
| 2022年4月2022年5月中旬2022年10月末2023年4月2023年９月2023年10月末2023年12月2024年3月 | ［1年目　助成開始］コミュニティスポーツプロジェクト実行委員会キックオフ＠スミセイセンター会議室プロジェクト実行委員会の開催（以降、毎月1回程度　開催）* 応募用紙P.3「４．プロジェクトの企画内容」の主要な項目は、不足なく記入し、

それぞれの取り組みがいつ実施されるのかが分かるよう記入してください。また、それぞれの取り組みに連続性やつながりがある場合は、それらの項目の冒頭に共通する記号や番号などを付して、連続性やつながりが分かるよう記入してください。* 記入いただく主要な取り組み項目は、実施段階で取り組む項目・日程のほか、準備段階、まとめ・振り返り段階で取り組む項目・日程もご記入ください。
* 通年で実施頻度・回数が多い取り組み項目については、記入例に従って、それが分かるよう記入してください。

通年で実施する項目の記入例：・障がい者スポーツ教室　　毎週月曜日午前10時～午後5時まで・元気リーダー養成講座　　毎月第3金曜日　午後6時～8時まで［中間報告書①提出］［２年目　助成開始／中間報告書②提出、中間報告会］コミュニティスポーツプロジェクト　地域リーダー養成全国大会　＠東京＆札幌参加者アンケートの実施、プロジェクト実行委員会で振り返り［中間報告書③提出］総括冊子の発行、発行記念イベントの開催　＠コミュニティスポーツ会館［助成終了、4月末完了報告書提出］ |

**６．助成期間終了後の本プロジェクトの継続・展開**　※助成期間終了後のプロジェクトの展開方法や見通しについてご記入ください。

|  |
| --- |
| * 助成期間終了後のプロジェクトの展開や財源確保の見通しについて記入してください。
 |

**７．プロジェクトで目指すコミュニティの姿**　　※プロジェクトでめざしたいこと、実現したいこと、創造したいことをご記入ください。

|  |
| --- |
| * プロジェクトを実施した先に、地域コミュニティや人々の暮らしがどうなったら良いかをイメージして記入してください。
 |

**８．プロジェクトの実施体制** ※記入欄が不足する場合は行数を増やしたり、行の高さを調整するなどしてください。

 **(１)実施メンバー** ※応募プロジェクトに関わる主な実施メンバー（研究者、講師など外部協力者を含む）をご記入ください。

※所属と役職名については、団体の役職者であればその名称を、外部協力者の場合は勤務先などをご記入ください。

（複数記入可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 | 年代 | プロジェクトにおける役割 |
| 住生　明 | NPO法人CMSネットワーク　代表 | 30代 | プロジェクト統括 |
| 山本　康子 | NPO法人CMSネットワーク　　副代表 | 40代 | プロジェクト調整 |
| 健康　道夫 | 健康大学　スポーツ学科　教授 | 50代 | アドバイザー |
| 四ツ谷　里美 | 株式会社スミセイ | 40代 | 広報、WEB担当 |
| 生田　命 | 漁業 | 20代 | 地域リーダー　代表 |
| ＊＊＊＊＊ | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ | ＊＊ | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |
| ＊＊＊＊＊ | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ | ＊＊ | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |
| ＊＊＊＊＊ | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ | ＊＊ | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |
| ＊＊＊＊＊ | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ | ＊＊ | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |
|  | * 応募プロジェクトに参加する実施メンバーの氏名、所属と役職名、年代、プロジェクトにおける役割についてご記入下さい。

所属と役職名については、団体の役職者であればその名称を、外部協力者の場合は勤務先などをご記入ください。（複数記入可） |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(２)連携・協力団体** ※応募プロジェクトに関わる連携・協力団体を全てご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域 | 団体名 | プロジェクトにおける役割 |
| 神奈川県横浜市 | NPO法人　●●●● | プロジェクト実施協力、講師派遣（神奈川地域コーディネート） |
| 新潟県新潟市 | 社会福祉法人　■■■■ | プロジェクト実施協力（新潟地域コーディネート） |
| 千葉県市原市 | ▲▲▲大学××学部＊＊研究室 | プロジェクト効果検証のための調査協力学生ボランティア募集 |
| 新潟県新潟市 | ××県　地域振興課 | 広報協力、会場提供 |
|  |  | * 応募プロジェクトで連携する団体名とプロジェクトにおける役割をご記入ください。
 |

**９．応募金額の内訳 （2年分）　⇒　別紙（Excelで作成）に記入の上、必ず添付願います。**

※別紙(Excelで作成)をを用いて、応募プロジェクトの実施予算を、費目、使途ごとに金額を記入し、そのうち助成を希望する金額を1年目と2年目に分けてご記入ください。

* 空欄が無いよう、もれなくご記入ください。

**１０．団体概要**※応募団体の概要をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 特定非営利活動法人　CMSネットワーク　* ※**法人格がある場合はそれも含む正式名称（略称不可）**
 |
| 設立年月 | 西暦（2006年4月） |
| 法人格の有無 | 法人格あり[ ] 取得年月西暦（　　年　　月） | 法人格なし[x]  |
| 非営利性の確認 | 　[x]  | 当団体は、民間の非営利団体\*であることに間違いありません。（確認の上、チェックを入れてください）\*非営利団体とは、助成対象プロジェクトから得られた利益を団体の会員等で分配しない団体を言います。□　確認の上、忘れずにチェックを入れてください。 |
| 活動目的※3行以内 |  |
| 活動内容※5行程度 |  |
| 活動対象者 |  | ※活動対象者（受益者）の属性と概数をご記入ください。 |
| 活動地域 |  | ※活動の対象地域をご記入ください。都道府県名、市区町村名、地区名など。 |
| 活動拠点 |  | ※活動拠点となる施設名などをご記入ください。 |
| 団体HP | http:// ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |
| 理事・監事 | 理事 | 10人 | 監事 | 2人 |  |
| スタッフ | 常勤有給 | 2人 | 常勤無給 | 0人 |  |
| 非常勤有給 | 2人 | 非常勤無給 | 0人 |  |
| 団体の正会員 | 個人会員 | 100人 | 団体会員 | 10団体 |  |
| ボランティア | ボランティア | 45人□　「団体の正会員」は、団体の目的に賛同して入会した個人または団体で、総会における議決権を有するものの人数・団体数をご記入ください。 |  |
| 今年度予算額 | 収入 | 12,000,000円 | 支出 | 11,000,000円 |
| 前年度決算額 | 収入 | 10,000,000円 | 支出 | 9,000,000円 |
| 前年度決算額の収入内訳 | 会費 | 1,000,000円 | 自主事業 | 5,000,000円 |
| 寄付金 | 1,000,000円□　「今年度予算額」、「前年度決算額」については、団体の総会等で正式に承認された数値をご記入ください。 | 受託事業 | 3,000,000円 |
| 助成金／補助金 | 0円 | その他 | 0円 |
| 今年度助成（補助）を受けている主な助成（補助）事業※2つ以内 | 事業名 | 助成（補助）機関名 | 助成（補助）期間 | 助成（補助）金額 |
| 市民健康助成 | 日本健康財団 | 2021年4月～翌3月 | 1,500,000円 |
| スポーツ事業補助金 | ●●県 | 2021年7月～翌3月 | 3,000,000円 |

**１１．プロジェクトに関連して応募中（予定）の助成金（補助金）** ※主なものを1つ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成（補助）機関名 | 決定時期（年月） | 助成（補助）期間（年月～年月） | 応募金額（円） |
| 〇〇財団 | 2022年3月 | 2022年4月～2023年3月 | 3,000,000円 |