

(様式第1号)

平成29年5月 日

公益財団法人千葉市国際交流協会  
理事長 金網 一男 様

団体所在地

団体名

代表者名

印

## 助成金交付申請書

次の事業について助成金の交付を受けたいので、公益財団法人千葉市国際交流協会国際交流・国際協力団体活動助成金交付要綱第5条の規定により、申請します。

なお、同交付要綱第2条（助成対象団体）並びに第3条（助成対象事業）の要件は、満たしていることを申し添えます。

事業名

実施期間

実施場所

助成対象経費

助成希望額

円

円

### [添付資料]

- ①「申請団体の概要」、「事業計画書」、「事業収支予算書」「ヒアリング予約申請書・確認書」及び「団体の役員・会員名簿」、「団体の会則」を添付してください。
- ②事業のプログラムやチラシがあれば添付してください。

# 申請団体の概要

平成 年 月 日現在

ふりがな 団体名		
所在地	〒 (TEL) (FAX) (E-Mail)	
ふりがな 代表者		
事務担当者	氏名	
	住所 (文書送付先)	〒 (TEL) (FAX) (E-Mail)
会員数	名 ( 年 月 日現在)	
設立目的		
設立時期	年 月 日	
活動内容(※)  ※本紙に書ききれない場合は、別紙に記入し添付してください。	年 月 日	過去2年以内の主な活動実績
	年 月 日	今後の活動計画

# 事業計画書

団体名			
事業名			
実施期間	平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( )		
実施場所	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> その他	詳細 _____ _____	
参加者	対象	一般 ・ 大学生 ・ 高校生 ・ 中学生 ・ 小学生 ・ 幼児 会員 ・ その他 ( )	
	予定人数	合計 人	一般参加者 人 (内外国人 人)
			運営スタッフ 人 (内外国人 人)
費用	無 ・ 有 (日本人 円 外国人 円 /人)		
実施目的			
事業内容			
周知方法			
その他			

注：開催要領その他参考となる印刷物等を添付してください。

# 事業収支予算書

団体名： \_\_\_\_\_

1 収入の部 (単位：円)

科 目	金 額	算出内訳
千葉県国際交流協会助成金		対象科目合計額 (A 円) × 1 / 2 + (B 円) × 1 / 3 上限額30万円
合 計		

2 支出の部 (単位：円)

	科 目	金 額	算出内訳	事業 区分
助成対象科目				
	小 計			
助成対象外科目				
	小 計			
合 計				

事業区分

- A：(1) 外国人市民支援事業 (2) 日本人市民の多文化理解や外国人市民の日本文化理解を促進する事業  
 B：(3) 国際協力・支援事業 (4) 姉妹・友好都市をはじめとした国際友好親善を促進する事業

# 事業収支予算書

記入例

団体名： 公益財団法人千葉市国際交流協会

## 1 収入の部

(単位：円)

科目	金額	算出内訳
参加費	150,000	3,000円×50人
会費	50,000	500円×100人
自己資金	53,200	
千葉市国際交流協会助成金	128,200	対象科目合計額 (A: 256,400円) × 1 / 2 + (B: 0円) × 1 / 3 上限額 30万円
合計	381,400	

## 2 支出の部

(単位：円)

科目	金額	算出内訳	事業区分	
助成対象科目	通信費	16,400	82円×50人×4回	A
	チラシ作成費	40,000	200円×100部×2回	A
	交通費	200,000	2,000円×50人×2回	A
	小計	256,400		
助成対象外科目	参加者食事代	90,000	昼食代 1,000円×45人×2回	
	スタッフ食事代	10,000	昼食代 1,000円×5人×2回	
	仏閣見学費	25,000	250円×50人×2箇所	
	小計	125,000		
合計	381,400			

団体運営にかかる人件費や観光経費・現地渡航経費及び事前の下見経費・備品購入費・土産代・飲食費、施設見学料や観劇・観戦の入場料は助成の対象となりません。

事業区分

- A: (1) 外国人市民支援事業 (2) 日本人市民の多文化理解や外国人市民の日本文化理解を促進する事業  
 B: (3) 国際協力・支援事業 (4) 姉妹・友好都市をはじめとした国際友好親善を促進する事業

## 平成29年度 国際交流・国際協力団体活動助成

## ヒアリング予約申請書・確認書

標記のヒアリングについて、下記のとおり申請します。

団体名			
希望日時 表1を参照して 記入してください。	第1希望	月 日 曜日	(時間帯: 1・2・3・4)
	第2希望	月 日 曜日	(時間帯: 1・2・3・4)
	第3希望	月 日 曜日	(時間帯: 1・2・3・4)
決定日時	※事務局記入欄 (何も記入しないでください) 月 日 曜日 ( 時 分から)		
会場	千葉市国際交流協会 住所: 千葉市中央区中央2-5-1 千葉中央ツインビル2号館8階		
この申請について 連絡の取れる 方	氏名		
	TEL		
	FAX		
	E-Mail		

【表1】

期間	平成29年5月31日(水)～6月12日(月)の平日	
時間帯	午前の部	(1) 9:30～10:15 (2) 10:30～11:15
	午後の部	(3) 13:30～14:15 (4) 14:30～15:15

※ ヒアリング当日は、必ずこの用紙をお持ちください。  
なお、確認印のないものは無効となりますのでご注意ください。

確 認 印

確 認 印
-------