

別記第1号様式

支 援 金 交 付 申 請 書

年 月 日

公益財団法人高知県人権啓発センター理事長 様

所 在 地 〒
名 称
代表者職氏名

印

(問い合わせ先)
担当者名：
電話番号：
ファクシミリ番号：
Eメール：

令和6年度人権ふれあい支援事業実施要領第10の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 事業区分（①または②のどちらかに○を付けてください）

①申請金額が5万円以下の事業

②申請金額が5万円を超える事業

2 交付申請額 円

3 事業の目的・内容 別紙事業計画書のとおり

4 添付書類

- (1) 事業計画書（別記第2号様式）
- (2) 収支予算書（別記第3号様式）
- (3) 団体等概要書（別記第4号様式）

事業の種類（該当するものに○等をご記入下さい）	① 講演会 ② 研修会 ③ コンサート ④ ふれあい交流 ⑤ その他（ ）
事業名	
対象とする人権課題	（同和問題、女性、子ども、高齢者、障害者、H I V感染者等、外国人、人権全般、その他（〇〇）などの様々な人権課題をご記入下さい）

事業の種類	

4 期待する事業効果（事業実施することで期待する事業効果を簡潔にご記入下さい）

5 広報活動

参加者、特に一般県民に対しての募集など、事業の周知に関する方法を具体的にご記入下さい

時期	対象者	方法等

6 事業効果の確認方法

アンケート、感想文等の方法をご記入下さい

収 支 予 算 書

項 目			金 額 (円)	積 算 内 訳
収 入	支 援 金 以 外	寄附金		
		自己資金		
		その他の収入		
		小 計(C)		
	支援金交付申請額(D)			・ 事業区分②は(E)×80%以内、上限20万円 ・ 千円未満は切り捨て
	合 計(A) ((C)+(D))			
支 出	支 援 対 象 経 費	賃金		
		謝金及び旅費		上限10万円
		物品購入費		
		印刷製本費		
		通信運搬費		
		使用料及び賃借料		
		その他		
		小 計(E)		
	支 援 対 象 外 経 費			
		小 計(F)		
合 計(B) ((E)+(F))				

※(A)=(B)となります。

※積算内訳欄に詳しい内容を記載して下さい。

書ききれない場合は、別の用紙(A4、任意様式)に記載し、この用紙とともに提出して下さい。

団 体 等 概 要 書

団 体 等 の 名 称	
代 表 者 職 氏 名	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL : FAX : Eメール :
設 立 年 月 日	
設 立 目 的	
会 員 数	
主 たる 活 動 分 野	
活 動 実 績 又は 活 動 計 画	
過去に本事業の支援を受けたことがあるか	あり (年度) ・ なし
添 付 書 類	・ 会則 ・ 役員名簿 ・ 会員数一覧表 ・ 団体等当該会計年度の収支予算書（原本証明が必要）。ただし、提出ができない場合は団体等の前年度の収支予算書（原本証明が必要） ・ その他、センター理事長が必要と認める書類