

事務局使用欄	
受付番号	受付月日

作業所「生き生きチャレンジ」助成金2010 申請書

年 月 日 記入

申請する施設名 (法的な事業種別も記入)	代表者()		
運営母体名 (法人種別も記入)	代表者()		
申請施設の住所・連絡先	住所 〒		
	電話	FAX	電子メール
	申請責任者 ホームページ (名称、URL)		
申請施設の概要	開設年月(西暦) 年 月 常勤職員 人 非常勤職員 人		
	利用者数 人	平均年齢 歳	月平均賃金 円
	障害種別: ☐ 身体 ☐ 知的 ☐ 精神 ☐ 混合 ☐ その他 年間総収入 万円(うち 授産事業収入 万円)		
主な活動・作業の内容			
運営母体の概要	事業所数 か所 総利用者数 人 授産所月平均賃金 円 総常勤職員数 人 総非常勤職員数 人		
助成を申請する事業名 (概要を30字以内で、詳しくは下段に)			総事業費 万円
申請事業の詳しい内容	(ねらいや工夫、開始時期、関わる利用者数、販路、支援の広がり、課題などを記入)		
助成金の具体的使途			
事業実施により見込まれる賃金増の目標や効果			
他団体から受けている助成や申請中の助成			
困っていること、行政や地域への要望、ご意見などがあれば自由に書いてください。事業の参考にします			

※記入上の注意 ☐のついている項目は、該当するものに✓印をつけてください
※申請書とは別に、作業所のパンフレット、前年度の決算書と今年度の予算書を提出してください
※活動が、新聞や雑誌に載ったことがあれば、代表的なもののコピーを添付してください(A4用紙貼り付け、2枚以内)