

様式第1号の1（募集要項第7項関係）

年 月 日

国際女性の地位協会

共同代表 浅倉 むつ子 様
矢澤 澄子 様

住 所 〒

グループ・団体名

氏 名（代表者名）

㊞

赤松・コルティ・ジェンダー平等基金助成金交付申請書

赤松・コルティ・ジェンダー平等基金助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

1. 事業の概要

(1) 事業名

(2) 事業目的 事業計画書（様式第1号の2）のとおり

(3) 事業内容 事業計画書（様式第1号の2）のとおり

2. 事業等の開始及び完了予定日

年 月 日～ 年 月 日

3. 助成希望額

円（事業総額

円）

4. 提出書類

事業計画書（別紙様式第1号の2）

事業予算書（別紙様式第1号の3）

申請者のプロフィール（別紙様式第1号の4または5のうち、該当するもの）

様式第1号の2 (募集要項第7項関係)

事業計画書

1	事業名	
2	事業目的	
3	事業内容	
4	期待される効果	

様式第1号の3（募集要項第7項関係）

事業予算書

収入の部

（単位 円）

項目	金額	明細
① 赤松・コルティ基金助成金		
② 参加費		
③ 他の助成金		
④ 協賛金		
⑤ 寄付金		
⑥ その他		
⑦ 自己資金		
合計 (A)		

支出の部

（単位 円）

項目	金額	明細
① 委託費		
② 謝金		
③ 印刷製本費		
④ 会議費		
⑤ 旅費交通費		
⑥ 通信運搬費		
⑦ 消耗品費		
⑧ 賃借料		
⑨ 保険料		
⑩ その他		
助成対象経費総額 (①～⑩の合計)		
助成対象外経費		
合計 (B)		

※ (A) と (B) は一致すること

様式第1号の4（募集要項第7項関係）

申請者のプロフィール（団体・グループ）

項 目	内 容
団体・グループ名	
代表者名	
住 所	〒
電話・FAX	
メールアドレス	
ホームページアドレス	
設立年月日	
設立の目的	
会員数	
過去の主な活動内容	
日常的な連絡先、連絡方法	

※ 定款または規約、事業実施年度の全体の事業計画書および予算書を添付してください。

様式第 1 号の 5 (募集要項第 7 項関係)

申請者のプロフィール (個人)

項 目	内 容
氏 名	
住 所	〒
電話・FAX	
メールアドレス	
ホームページアドレス	
所属機関・職名	
所属団体	
活動歴	