**ミダス財団 助成金交付申請書**

**-日本国内で支援を必要とする子どもたちのための支援および**

**困難を抱える妊産婦支援-**

　助成金の交付を受けたく、関係書類を添えて申請します。

【**添付書類**】（ウ～オ：該当がない場合は添付不要）

ア [ミダス財団助成金　**2025**年度　助成金交付申請書]

イ [団体の定款・会則及び役員等の名簿]

ウ [活動の様子がわかる写真]

エ [設備助成により購入予定の見積書]

オ [その他　事業に関する資料（記事・チラシ、直近の会計報告など）]

　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　担　当　者

　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先：

|  |  |
| --- | --- |
| これまでの　 活動概要 | (これまでの活動概要を簡潔に文章記載して下さい。) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 計画名 |  |
| 助成を希望する活動の概要 | (計画の内容を簡潔に文章記載して下さい。その際、計画によって達成したい目標や、その目標を評価するための指標となり得る数値も記載してください。)・目標・その目標を計るための数値目標（例：年間〇人の対象者に〇〇支援、等）・候補となる指標（3つ程度。例：支援を実施した対象者の数（実数、延べ）、年間の相談件数、活動件数等） |
|  |

申請内容については、当審査委員会規程に則って厳正に審査を行い、みだりに第三者に開示することはありません。

また、記入いただいた個人情報について、第三者への開示は、法令に基づく開示など特別の場合を除き、審査目的を超えて

開示しません。ただし、助成制度の案内など財団の事業活動の範囲内において利用しますので、ご了承ください。

尚、選考結果およびその理由等に関するお問い合せには応じかねますので、ご了承ください。

**１．申請者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 住　　所　 | 〒 |
| 代表者名・年齢 | 　　　　　（　　 歳） | 設　　立 |  年 月  | 資本金 | 　円 |
| 電話番号FAX番号 |  | 従業員数 | 社員　　名（内パート　　名） |
| メールアドレス |  | 事業内容 |  |
| 連絡者名 |  |

**２．代表者の履歴書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　　　　名 |  |
|  |
| 生　年　月　日 | 　　年　　　　月　　　　日（　　歳）　　　　　 |
| 現　　住　　所 | 〒 |
| 電　話　番　号Ｆ　　Ａ　　Ｘ | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| ご　経　歴　（学歴、職歴、研究実績、賞罰等） |
|  |

**３．事業の経緯**

1. 事業開始の動機、沿革

|  |
| --- |
|  |

1. 代表者のビジョン

|  |
| --- |
|  |

**４．助成金の資金使途**（具体的に）

|  |
| --- |
|  |

以上