

一般財団法人長谷川福祉会  
平成29年度助成事業 募集要項

一般財団法人長谷川福祉会の平成29年度の助成金の募集を下記要領で行います。ご理解・ご協力の程、よろしくお願い申し上げますとともに、お申込方よろしくお願い申し上げます。

	①	②
助成の対象	障がい者を対象とした施設の建設・修理・改造及び備品の購入に対する助成	障がい者を対象とした団体・ボランティアグループ等が行う社会福祉活動に対する助成
助成額	施設の建設、修理、改造及び備品の購入に対する助成 ① 施設の建設、修理、改造に対する助成 1件につき1,000,000円を限度とする ② 備品の購入に対する助成 1件につき500,000円を限度とする	社会福祉活動に対する助成 ① 社会福祉活動事業・資材に対する助成 1件につき500,000円を限度とする。
必要書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 助成金申込書</li> <li>・ 役員名簿</li> <li>・ 施設・活動の案内書等参考資料</li> <li>・ 助成金の必要がわかる写真・資料等</li> <li>・ 助成申込案件の見積書</li> <li>・ 活動の様子がわかる写真</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 助成金申込書</li> <li>・ 役員名簿</li> <li>・ 施設・活動の案内書等参考資料</li> <li>・ 助成金の必要がわかる写真・資料等</li> <li>・ 助成申込案件の見積書</li> <li>・ 活動の様子がわかる写真</li> </ul>
申込先	兵庫県社会福祉協議会 福祉事業部 〒651-0062 神戸市中央区坂口通2丁目1-1 TEL(078)242-4635 FAX(078)251-5678	兵庫県社会福祉協議会 地域福祉部 〒651-0062 神戸市中央区坂口通2丁目1-1 TEL(078)242-4634 FAX(078)242-0297

◆条件

- ・ 主に障がい者を対象とした施設・団体（法人格の有無は問いません）であること。
- ・ 所定の手続きに従うことを承諾していただけること。

- ・総購入資金・事業費の15%以上の自己資金の用意が出来ること。
- ・対象事業が交付決定の日から1年以内に行われること（先行取得・先行事業開始は対象となりません）。
- ・平成30年3月末日までに事業報告書が提出できない場合は、その理由を届け出る事が出来ること。
- ・平成27年・28年度の当会の助成金の交付を受けていないこと。

◆申込締切 平成29年7月25日

◆実情調査等

助成申込のあった団体等に対して実情調査をさせていただく場合があります。

◆助成決定通知・助成金の交付

助成決定通知は、平成29年9月下旬頃に送付します。

助成金の交付は平成29年10月中旬頃の予定です。

※お申込金額は減額する場合があります。

◆事業の報告

助成を受けた団体等は助成金による事業の終了後2ヶ月以内に事業結果の報告をしていただきます。

様式等については別途お知らせします。

◆ホームページ

<http://www.hasegawafukushikai.jp>

よくあるご質問・書類ダウンロード・お問い合わせなどにご活用ください。

一般財団法人長谷川福祉会 とは

長谷川福祉会は社会福祉の充実に寄与する事を目的とした一般財団法人です。

株式会社大真空（本社 兵庫県加古川市）の創業者、長谷川一夫・長谷川實両氏の寄附による資金を財源として運用・活動しております。

平成4年の設立以来、福祉活動を行う施設・団体等に対して毎年助成金を交付し、皆様の活動を資金面からサポートしています。

一般財団法人 長谷川福祉会

〒650-0022 神戸市中央区元町通6丁目3-20

TEL(078)362-5678 FAX(078)341-4250

e-mail [info@hasegawafukushikai.jp](mailto:info@hasegawafukushikai.jp)

# 平成29年度 長谷川福社会助成金 申込書

平成 年 月 日

(ふりがな) 法人施設・団体又は 研究グループの名称	㊦			
所在地			電話 (      ) FAX (      )	
(ふりがな) 代表者職氏名	㊦	設立年月日		
法人施設・団体名の種類				
法人施設・団体の 事業概要				
助成申込案件 (事業の名称)	助成の種類	1. 建設、修理、改造に対する助成 2. 備品の購入に対する助成 3. 社会福祉活動に対する助成		
助成申込案件の概要 及び申込理由 (別紙記入可)				
助成金申込金額	千円	助成金による事業 の完了予定日	平成 年 月 日完了	
助成金による事業 の収支予算概要  (自己資金額を明記 して下さい。)	収 入	金額 (単位千円)	支 出	金額 (単位千円)
	(財)長谷川福社会助成金			
	自己資金			
	その他の助成金 (助成団体名:                      )			
	合 計		合 計	
(ふりがな) 連絡責任者氏名	電 話 (      )			
添 付 書 類	<ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 33%;">・役員名簿</li> <li style="width: 33%;">・施設・活動の案内書等参考資料</li> <li style="width: 33%;">・助成金の必要性がわかる写真・資料等</li> <li style="width: 33%;">・助成申込案件の見積書</li> <li style="width: 33%;">・活動の様子がわかる写真</li> </ul>			

(注) 押印及び添付書類がない場合は、審査の対象となりませんのでお忘れなき様ご注意ください。