「応募の手引き」をよくご覧のうえ、ご記入ください。ＰＣにて作成、または黒インク・ボールペンで記入してください。

**第３３回 公益信託世田谷まちづくりファンド助成事業**

 **はじめの一歩部門　応募用紙**

2025年　　月　　日

**１．活動企画テーマと活動グループについて**

|  |  |
| --- | --- |
| (1) テーマ |  |
| (2) 事業実施期間 | **2025年4**月　～　**2026年3**月 | (3) 助成申請額 | A　　５万円 |
| (4) グループの名称 | フリガナ名称 |  |
| (5)代表者氏名 |  |  |
| (6)公開できる連絡先 |  |

**２．応募の理由と応募する活動の内容について**

|  |
| --- |
| (1)応募の理由　　 |
| (2) 活動の内容(いつ、どこで、どんな人と、何をするか) |
| (3)地域・まちづくりに貢献する点 |

**３．申請する活動の体制について**

|  |
| --- |
| (1) 活動に携わるメンバーの人数 (代表者･連絡責任者も含む)**合計 　　　名（うち世田谷区内在住　　　名 / 在勤　　　名 / 在学　　　名）** |

**４．活動の実施に関わる支出計画**

（補足資料を参照のうえご記入ください。外注費、機材・備品費にファンド助成金を充てる場合は、自己資金の充当額・比率に関わらず、必要な理由を明記してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 内容（算出根拠） | 金額（円） |  | 費目小計（円） |
| ファンドへの申請額（円） |
|  |  |  |  |  |
| 合計（円）①**Aの金額は、必ず5万円**としてください②B＞Aとなる場合は、差額分を自己資金でご負担いただきます | A　50,000  | B　 　  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付番号 | － |

**公益信託世田谷まちづくりファンド**

**グループの連絡先等について**

三井住友信託銀行、一般財団法人世田谷トラストまちづくりからの連絡先等をご記入ください。

このページは非公開ですので、公開を希望しない場合でも、必ずご記入ください。

この応募用紙に記載する全ての事項は、助成先の選考等、運営に必要な範囲で、本公益信託の委託者･受託者･運営委員･信託管理人が取得･利用します。助成が決定した場合は、グループ名･代表者名、活動内容等の情報が主務官庁へ提供される他、一般に公開されます。

本応募用紙の印刷物は、まちづくりグループ同士の交流のため、公開審査会で配布します。

私（法人の場合は、当該法人の役員等を含みます。）は、後段に記載の「反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意」に記載の内容を了承します。

**１．応募部門**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| はじめの一歩部門 | まちづくり活動部門 | U23チャレンジ部門 |
| １年目 | ２年目 | ３年目 |

**２．グループの名称・テーマ・助成申請額　（必ず、１枚目と同じ内容をご記入ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| グループの名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| テーマ |  |
| 助成申請額 | A　　５万円 |

**３．連絡先**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1) 代表者氏名と住所（住所が世田谷区内でない場合は、勤務先あるいは通学先の名称とその住所も記入） | フリガナ氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　　年　　　月　　　日生 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　-　　　　-FAX　　　-　　　　-E-MAIL |
| 勤務・通学先名称 |  | 勤務・通学先住所 | 世田谷区 |
| ※上記代表者が未成年の場合のみ保護者情報をご記入ください |
| 保護者 | フリガナ氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　　年　　　月　　　日生 |
| 住所 |  |
| (2) 連絡責任者と住所（三井住友信託銀行および一般財団法人世田谷トラスト　　まちづくりからの連絡先です） | フリガナ氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　-　　　　-FAX　　　-　　　　-E-MAIL |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 精査印 |  | 登録印 |  |

以上に同意の上、応募します(右記にご署名**(自署)**ください)。代表者名

芝094

《銀行使用欄》

**本紙は非公開ですので、メンバー・協力者の氏名も記入願います。**

**５．申請する活動の体制について** （活動に携わるメンバーの氏名/年代/所属・職業、代表者･連絡責任者も含む）

※メンバーの氏名は必ず本人の了解を取った上で掲載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 年代 | 所属・職業 |
| (1) | (代表者) |  |  |
| (2) |  |  |  |
| (3) |  |  |  |
| (4) |  |  |  |
| (5) |  |  |  |
| (6) |  |  |  |
| (7) |  |  |  |
| (8) |  |  |  |
| (9) |  |  |  |
| (10) |  |  |  |
| メンバーが10名を超える場合は、その方々の氏名のみお書きください。**合計 　　　名（うち世田谷区内在住　　　名 / 在勤　　　名 / 在学　　　名）** |

|  |
| --- |
| **助成金振込口座届** |
| ゆうちょ銀行をご指定の場合、支店名欄には振込用の店名（3桁の漢数字）、口座番号欄には7桁の振込口座番号をご記入ください。 |
| **お振込先** | **銀行名** | **🗹をつけてください** | **支店名** | **🗹をつけてください** |
|  | □銀行□信用金庫□信用組合□農協 |  | □支店□出張所□営業所 |
| **預金種別** | 普通預金ゆうちょ銀行の「通常貯金」も「普通預金」として取り扱います。 | **口座番号** |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| **お受取人** | 【ご留意事項】 | **フリガナ** |  |
| 法人名義の場合、代‍表者の肩書や代‍表‍者‍名までの記載が必要な場‍合があります。 |  |
|  |
| **口座名義** |  |
|  |
|  |
| ※この申請でご提供いただく振込口座情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。 |
| **反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意**私（法人の場合は、当該法人の役員等を含みます。）は、次の①の各号に掲げる者もしくは②の各号のいずれかに該当し、もしくは③の各号のいずれかに該当する行為をし、または①もしくは②にもとづく表明・確約に関‍し‍て虚偽の申告をしたことが判明した場合には、通知により貴公益信託からの助成金・奨学金等の交付が廃‍止されても異議を申し立てず、既に貴公益信託から受給した助成金・奨学金等の全額を直ちに貴公益信託に返‍還いたします。また、これにより手‍数‍料、費用、損害が生じた場合でも、いっさい私の責任といたします。①現在、次の各号に掲げる者（以下これらを「暴力団員等」という。）のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将‍来にわたっても該当しないことを確約いたします。Ａ.暴力団Ｂ.暴力団員Ｃ.暴力団員でなくなった時から５年を経過しない者Ｄ.暴力団準構成員Ｅ.暴力団関係企業Ｆ.総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等Ｇ.その他前各号に準ずる者②現在、次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。Ａ.暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有することＢ.暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有することＣ.自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴‍力団員等を利用していると認められる関係を有することＤ.暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関‍係を有するこ‍とＥ.役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること③自らまたは第三者を利用して次の各号に該当する行為を行わないことを確約いたします。Ａ.暴力的な要求行為Ｂ.法的な責任を超えた不当な要求行為Ｃ.取引に関して、脅迫的な行為をし、または暴力を用いる行為Ｄ.風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて貴公益信託の信用を毀損し、または貴公益信託の業務を妨‍害する行‍為Ｅ.その他前各号に準ずる行為 |