

公益財団法人さっぽろ青少年女性活動協会  
令和5年度 こども基金「さっぽろスマイルキッズ」助成事業申請書チェック表

※このチェック表もあわせてご提出下さい。特記がありましたら備考欄でお知らせください。

1	提出日： 令和      年      月      日	
2	団体名・代表者：	
3	事業名：	
4	提出書類 ※全ての□にチェックがつき完成	備 考
	<input type="checkbox"/> 事業応募書(様式1)	
	<input type="checkbox"/> 応募団体プロフィール(様式2)	
	<input type="checkbox"/> 事業計画書(様式3)	<input type="checkbox"/> 団体の2023年度の事業計画書
		<input type="checkbox"/> 団体の2023年度の予算書
		<input type="checkbox"/> 団体の事業実績(2022年度中に事業を実施しているもの)
		<input type="checkbox"/> 団体の決算報告書(2022年度の団体収支状況がわかるもの)
	<input type="checkbox"/> 事業収支予算書(様式4)	
	《添付書類》	備 考
	<input type="checkbox"/> 会員(グループ構成員)名簿	
	<input type="checkbox"/> 過去の活動実績等に関する資料	
	<input type="checkbox"/> 会則等団体の目的がわかる書類	
	<input type="checkbox"/> 事業内容に関する補足資料等	
	<input type="checkbox"/> その他	
5	対象事業としての分野および要件を満たしているか	
	<input type="checkbox"/> 子どもの健全育成事業	<input type="checkbox"/> 子どもが参加・参画できる事業である <input type="checkbox"/> 子どもの生活体験や社会体験、野外活動体験等の充実を図る事業 または 子どものボランティア体験活動事業、子どもの文化・芸術活動振興事業である
	<input type="checkbox"/> 子どもの地域活動推進事業	<input type="checkbox"/> 子どもが参加・参画できる事業である <input type="checkbox"/> 子どもを取り巻く地域活動の充実を図る事業 または 子どもと共に成長できる保護者や地域の子育て力向上を図る事業である
	<input type="checkbox"/> さっぽろ連携中枢都市圏で活動する団体か	<input type="checkbox"/> 社団法人、財団法人等 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 市民グループ(任意サークル。構成員は3名以上である。) <input type="checkbox"/> 学生グループ(構成員は3名以上である。代表者は18歳以上とする。)
【その他通信欄】		