# 2025年　　月　　日

公益財団法人ＣＴＣ未来財団　御中

助成金申請書

貴財団の助成金募集要項に基づく助成金の交付をいただきたく、下記の通り申請いたします。

なお、以下に記入した事項に相違ありません。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| e-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する助成金の種類  ※該当するものにチェックを入れてください。 | 備品・アプリケーション・ライセンス購入　【資料①へ】  設備　【資料②へ】  研究・開発　【資料③へ】 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 他の助成金制度利用の  有無 　※併用可 | 有　　　無　※「有」の場合は以下をご記入ください。 | |
| 助成機関名 | 助成金等の名称 | 金額 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成申請の目的  申請目的に加え以下３点も記載ください。   1. 貴団体の障がい学生支援に対する方針 2. 貴団体の障がい学生支援の全体予算（可能な範囲で） 3. 申請した備品等の利用対象となる学生の人数（在籍数等） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事務局記入欄 | 助成決定　不採用 | 助成金整理番号：助成2025－ |

**【資料①　備品・アプリケーション・ライセンス購入】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※申請に該当しないページは削除してくさい** | | |
| 1) | 備品・アプリケーション・  ライセンス名称 | 名称：  メーカー名：  型番： |
| 購入金額(税込) | 単価：　　　　　円、購入数：　　個、合計：　　　　　　円 |
| 購入(予定)日 | 年　　　月　　　日 |
| 2) | 備品・アプリケーション・  ライセンス名称 | 名称：  メーカー名：  型番： |
| 購入金額(税込) | 単価：　　　　　円、購入数：　　個、合計：　　　　　　円 |
| 購入(予定)日 | 年　　　月　　　日 |
| 3) | 備品・アプリケーション・  ライセンス名称 | 名称：  メーカー名：  型番： |
| 購入金額(税込) | 単価：　　　　　円、購入数：　　個、合計：　　　　　　円 |
| 購入(予定)日 | 年　　　月　　　日 |
| 4) | 備品・アプリケーション・  ライセンス名称 | 名称：  メーカー名：  型番： |
| 購入金額(税込) | 単価：　　　　　円、購入数：　　個、合計：　　　　　　円 |
| 購入(予定)日 | 年　　　月　　　日 |
| 5) | 備品・アプリケーション・  ライセンス名称 | 名称：  メーカー名：  型番： |
| 購入金額(税込) | 単価：　　　　　円、購入数：　　個、合計：　　　　　　円 |
| 購入(予定)日 | 年　　　月　　　日 |
| 購入金額総計 | | 合　計：　　　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 購入後の使用方法 | |  |
| 期待される効果 | |  |

※購入品が5点以上ある場合は本用紙をコピーしてお使いください

※本申請書の他、証憑書類として見積書、購入備品・ライセンスの仕様書、領収書等の写しを必ずご提出ください

【証憑書類確認】※該当する□にチェックをしてください。その他の場合は書類内容をご記載ください

見積書　　仕様書　　領収書

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【資料②　設備】**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **※申請に該当しないページは削除してくさい** |
| 対象建物等の所在地 | 〒 |
| 内容及び目的  ※対象場所等の写真を必ず  添付してください。 |  |
| 見積金額 | 小　計：　　　　　　　　　　　　　　円  消費税：　　　　　　　　　　　　　　円  合　計：　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 施工業者名称 | 名称：  所在地：〒  電話：　　　－　　　　　－ |
| 期待される効果 |  |

※本申請書の他、証憑書類として計画等の写しをご提出ください

【証憑書類確認】※該当する□にチェックをしてください。その他の場合は書類内容をご記載ください

見積書　　計画書　　対象場所等の写真

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【資料③　研究・開発】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※申請に該当しないページは削除してください**  **１．申請者の略歴**　※最終学歴から現在までをご記入ください | | | |
| 年　月 | 略　歴 | | |
|  |  | | |
| **２．申請者の業績**※代表的なものを5編までご記入ください | | | |
| 年　月 | 業　績（論文発表、著書、受賞、その他） | | |
|  |  | | |
| 研究・開発テーマ |  | | |
| **３．共同研究/開発者**　※いない場合は未記入で構いません。 | | | |
| 氏名 |  | 所属及び役職 |  |
|  |  |
|  |  |

**４．研究開発の方法**

|  |
| --- |
|  |

**５．期待される効果**

|  |
| --- |
|  |

**６．本助成に対する支出計画**（各機関における管理経費いわゆるオーバーヘッドは含みません）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目（備品、旅費、謝金等） | 具体的な内容 | 金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 小計  消費税額  合計 | 円  　　　　　　円  　　　　　　円 |

　※合計が税込300万円以内になるようにご記入ください

上記について、貴財団の研究開発の助成候補として推薦いたします。

2025 年 　 月 　 日 　推薦者所属・役職:

推薦者氏名: