

記入の仕方

(様式1)

平成 年度久慈市共同募金委員会助成事業助成申請書

日付を必ず記入してください。

平成 年 月 日

久慈市共同募金委員会会長 様

公印または代表者の認印を押印

標記事業について、下記のとおり実施を希望しますので、関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ	アカイハネフレアインカイ		印		
	団体名	赤い羽根ふれあいの会				
	フリガナ	カイチョウ				
	代表者職氏名	会長	〇〇〇〇			
連絡先	フリガナ	住所	〒	事務局(代表者宅)		
	担当者名		〇〇〇〇	その他()		
	平日日中の連絡先		TEL: ()	事務局(個人宅)		
				その他()		
団体の概要	発足年月日	平成〇年〇月〇日	会員数(世帯数)	30名(男性15名、女性15名) (NPO法人は職員数)		
	団体の区分	<input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> NPO法人・団体 <input type="checkbox"/> 町内会 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 当事者・家族の会 <input type="checkbox"/> その他()				
	活動の目的・内容等	平成〇年〇月に〇〇町内の有志が集まって会を立ち上げ、平成〇年〇月から活動を開始している。地域の一人暮らし高齢者など、利用登録会員(※利用料 月1,000円)を対象として、週〇回手作り昼食を持参する訪問・見守り活動と、一人で外出することが困難な障がい者等の外出サポートを主な活動としており...				
	活動区域	〇〇町内				
対象者	<input type="checkbox"/> 住民全般 <input type="checkbox"/> 幼児・児童 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 10 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児・者 10 <input type="checkbox"/> 青少年		対象者数	20名		
				人数の内訳を余白に記入してください。		
平成〇年度 予算状況 (単位:円)	収入の部			支		
	項目	金額	内容	項目	金額	内容
	会費収入	360,000	ボランティア30名×1,000円×12ヶ月	消耗品費	×××	
	寄付金	70,000	地元企業から	印刷費	×××	会報、チラシ
	助成金等	250,000	〇〇助成金50,000円 ××助成金200,000円	通信費	×××	切手・はがき、電話代
	積立金	0		光熱水費	×××	ガス代、水道代
	事業収入	300,000	利用料:月1,000円×12ヶ月×25名	旅費	×××	外出サポート時の交通費
	繰越金	20,000		材料費	×××	食材
				燃料費	×××	ガソリン代
				備品費	×××	食器等
			雑費	×××	手数料、食料費	
合計	1,000,00		合計	1,000,000		

本申請への照会に応じられる方の氏名を記入

平日の日中(9時~17時頃)に連絡の取れる電話番号を記入してください。(携帯電話も可)

左記の住所について、該当するものを〇で囲んでください。

会員数、世帯数のいずれか可

活動の対象としているエリアを記入してください。

団体の構成や活動内容について、対象者、活動場所、回数、件数など、具体的に数値を用いるなどして詳しく記入してください。

【申請事業について】

事業名を記入してください。機器・備品の場合は、品名を事業名の後()に記入してください。

申請事業名	○○○○○○○ 事業 (○○○○)					
事業費総額	150,900円		助成申請額	100,000円 (千円単位)		
事業の目的 (申請理由、実施場所、実施方法、共催団体など、できるだけ具体的に記入ください。)	<p>今年度から、地域の住民を交えた昼食会(ふれあい交流会)の開催を計画している。年6回を予定しており、参加人数の関係から食器や調理器具等の買い増しが必要なほか、衛生面での安全を確保するため、殺菌機能のある食器保管庫の整備が必要である。現在の予算の中で全てに対応することは・・・</p> <p>どのような目的で事業(機器等の整備)を行うのか、なぜ申請が必要なのか、機器・備品の場合は、整備する機器等の活用の仕方、設置場所、頻度、対象者などを具体的に記入してください。</p>					
対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 住民全般 20 <input type="checkbox"/> 幼児・児童 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 10 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児・者 10 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 母子父子世帯 <input checked="" type="checkbox"/> その他(ボランティア)20					対象者数 60名
実施期間	着手/平成○○年○○月○○日 ~ 完了/平成○○年○○月○○日 (予定)					
期待される効果	ふれあい交流会を開催することにより、地域の住民・・・ また、殺菌機能のある食器保管庫を整備することにより・・・					事業や機器を整備することにより、地域などにどのような効果が期待できるのか記入してください。
助成に係る広報	<input type="checkbox"/> 整備物品に赤い羽根共同募金「ステッカー」を貼付け <input type="checkbox"/> 新聞に記事の掲載を依頼 <input checked="" type="checkbox"/> 会報・機関紙に記事を掲載 <input checked="" type="checkbox"/> 回覧板で住民に周知 <input type="checkbox"/> ホームページに記事を掲載 <input type="checkbox"/> その他()					
申請事業に係る資金の収支計画を記入してください。	収入の部			支出の部		
	項目	金額	内容	項目	金額	内容
	共同募金助成金	100,000	申請額	備品費	148,900	食器保管庫
	自己資金	50,900	寄付金収入	雑費	2,000	食器保管庫配達量
合計	150,900		合計	150,900		
添付書類	●定款、会則、規約等 ●平成○○年度事業報告書及び決算書 ●平成××年度事業計画書及び予算書 ●団体の活動内容が分かる資料(会報、機関紙、パンフレット等)					

- (備考)・申請書の各項目について、枠内に書ききれない場合は別紙として構いません。
 ・申請書内の□は、該当する項目を塗りつぶしてください。
 ・この申請書に記載いただいた氏名、連絡先等の情報は本会の通知にのみ使用し、第三者には提供いたしません。