

(様式1)

令和3年度久慈市共同募金委員会助成事業助成申請書

令和 年 月 日

久慈市共同募金委員会会長 様

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				印	
	団体名					
	フリガナ					
	代表者職氏名					
連絡先	フリガナ	住所	〒		事務局・代表者宅 その他()	
	担当者名		平日日中の連絡先 TEL: ()			
団体の概要	発足年月日	会員数(世帯数)		(NPO法人は職員数 名)		
	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	活動内容				
	活動区域	活動区域				
対象者	<input type="checkbox"/> 住民全般 <input type="checkbox"/> 幼児・児童 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 青少年				対象者数 名	
	<input type="checkbox"/> 母子父子世帯 <input type="checkbox"/> その他()					
平成 年度 予算状況 (単位:円)	収入の部			支出の部		
	項目	金額	内容	項目	金額	内容
	会費収入					
	寄付金					
	助成金等					
	積立金					
合計			合計			

【申請事業について】

申請事業名	事業					
事業費総額	円	助成申請額			,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 ご記入ください。)						
対象者	<input type="checkbox"/> 住民全般 <input type="checkbox"/> 幼児・児童 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 母子父子世帯 <input type="checkbox"/> その他()					対象者数 名
実施期間	着手/令和 年 月 日 ~ 完了/令和 年 月 日 (予定)					
期待される効果						
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 type="checkbox"/> 会報・機関紙に記事を掲載 <input 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()					
資金計画	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					
	自己資金					
	合計			合計		
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ●定款、会則、規約等 ●平成30年度事業報告書及び決算書 ●令和元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) ●機器等を購入する場合は、その見積書 					

(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。