

申請日　　　年　　月　　日

**共募様式1**

(令和6年度版)

**助 成 金 交 付 申 請 書**

②代表者氏名

①法人・団体グループ名

ふりがな

ふりがな

⑤設立年月日

④電話番号

③代表者住所

〒

亀岡市

⑥助成を希望する事業について

(2)福 祉 教 育 活 動

(　　　　)

(5)その他募金委員会で

　　認められた活動

(　　　　)

助 成 要 望 額

(基準に基づく額)

(千円未満切捨て)

(1)福祉課題の取組・研修

(　　　　)

(3)見 守 り 訪 問 活 動

(　　　　)

(4)居場所づくり・交流活動

(　　　　)

事業区分

助成事業名

人

延べ

人数

対 象 者

円

事　業　費

円

事 業 目 的

事 業 内 容

事業の結果

期待できる効果

⑧事業回数

⑦事業実施時期(いずれか事業を実施する時期を記入してください)

年間合計回数

事業実施予定日

(○月×日開催予定・毎月第○×曜日開催等)

　　週　　　回

　　月　　　回

　　年　　　回

⑨会費や対象者の自己負担

1人あたり

月し

年し

1回

対象者の自己負担

円し

無し

有

1/2

(令和6年度版)

**共募様式1**

⑩共同募金運動の協力((　)内に○印を記入)　募金金額の取り扱いは事務局が行います。

そ　の　他　　　　　　　　　　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

募金箱を設置する(手作り可)、申請団体で募金を募る　　　　　　　　(　　　　　)

対象者や会員に対して募金の協力を呼び掛ける　　　　　　　　　　　(　　　　　)

※集まった募金は来年度の赤い羽根共同募金配分金助成事業の一部になります。募金のご協力よろしくお願いいたします。

⑪事業区分(いずれかひとつ)

⑫助成を受けたことの広報への記載

□例年実施しているが助成を受けたことがない事業

□新規事業

□広報誌・機関誌

□共同募金助成金を活用したことがある事業

□助成事業案内チラシ

□その他(口頭不可)

⑬事業についての必要経費(千円未満切捨て、事業を行うのに必要な経費を記入してください)

[収入]助成要望額、自己資金

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 費目 | 金額 | 備考 |
| 1 | 助 成 要 望 額 | 円 | 赤い羽根共同募金への助成要望 |
| 2 | 自 己 資 金 | 円 | 自己資金等 |
| 3 |  | 円 |  |
| 収 入 合 計 | 円 |  |

[支出]費目別に集計してご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 費目 | 金額 | 備考 |
| 1 | 諸 謝 金 | 円 |  |
| 2 | 賃 借 料 | 円 |  |
| 3 | 広 報 費 | 円 |  |
| 4 | 材 料 費 | 円 |  |
| 5 | 保 険 料 | 円 |  |
| 6 | 入 場 料 | 円 |  |
| 7 | 通 信 運 搬 費 | 円 |  |
| 8 | 備 品 費 | 円 |  |
| 9 | 消 耗 品 費 | 円 |  |
| 10 | 旅 費 交 通 費 | 円 |  |
| 11 |  | 円 |  |
| 支 出 合 計 | 円 |  |

⑭添付書類(事業についてよくわかる資料を添付してください。これから行う事業は昨年度のもので可)

社協受付欄

□事業計画書

□チラシ・回覧　　□その他(　　　　　　　)

⑮申請に関する問合わせ先・郵便物等送付先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 担当者住所 |  |

2/2