

共募様式 1

申請日 年 月 日



助成金交付申請書 (令和8年度版)

①法人・団体グループ名

②役職・氏名

ふりがな	ふりがな

③代表者住所

④電話番号

⑤設立年月日

〒		
亀岡市		

⑥助成を希望する事業について

事業区分	(1)福祉課題の取組・研修 ()	(2)福祉教育活動 ()	(5)その他募金委員会で認められた活動 ()
	(3)見守り訪問活動 ()	(4)居場所づくり・交流活動 ()	
助成事業名			
対象者		延べ人数	人
助成要望額 (基準に基づく額) (千円未満切捨て)	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			

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)

⑧事業回数

週 回	事業実施予定日 (○月×日開催予定・毎月第○×曜日開催等)	年間合計回数
月 回		
年 回		

⑨会費や対象者の自己負担

対象者の自己負担	有	無	1人あたり	1回	月	年	円
----------	---	---	-------	----	---	---	---

共募様式1 (令和8年度版)

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。

募金箱を設置する(手作り可)、申請団体に募金を募る	()
対象者や会員に対して募金の協力を呼び掛ける	()
その他 ()	()

※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ひいたします。

⑪助成を受けたことの広報への記載

<input type="checkbox"/> 広報誌・機関誌
<input type="checkbox"/> 助成事業案内チラシ
<input type="checkbox"/> その他(口頭不可)

⑫事業区分(いずれかひとつ)

<input type="checkbox"/> 新規事業
<input type="checkbox"/> 共同募金助成金を活用したことがある事業
<input type="checkbox"/> 例年実施しているが助成を受けたことがない事業

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	
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)

<input type="checkbox"/> 事業計画書
<input type="checkbox"/> チラシ・回覧 <input type="checkbox"/> その他()

社協受付欄

⑮申請に関する問い合わせ先・郵便物等送付先

担当者氏名		電話番号		
担当者住所	〒			