

平成 2 9 年度 共同募金助成申請書

燕市共同募金委員会会長 様

下記の事業を実施するため、共同募金助成を申請します。

(ふりがな)					
法人・団体名 代表者氏名	(印)				
住 所	〒				
TEL・FAX	TEL	FAX			
	E mail				
申請担当者	担当者氏名		連絡先(☎)		
団体設立年月日 (活動開始日)	年	月	日	認可・認証年月日 (法人のみ記入)	年 月 日
会 員 数	名		職 員 数	名	
団体の区分	<input type="checkbox"/> 高齡 <input type="checkbox"/> 児童・青少年 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> 福祉事業者団体 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> まち協 <input type="checkbox"/> 当事者・家族会 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
団体の概要	<b>【主な活動エリア】</b>  <b>【団体の目的】</b>  <b>【団体の活動内容】</b>  <b>【団体が請け負っている行政委託・介護保険・支援費事業等】</b>				
施設名				施設種別	
施設所在地					
定 員	名	現 員	名	職員数	名

添付していただく書類 (下記の書類を添付して提出してください)

<input type="checkbox"/> 定款・会則・規約等 <input type="checkbox"/> 27年度の事業報告、決算書 <input type="checkbox"/> 会報・チラシ・パンフレット等	<input type="checkbox"/> 会員名簿 ※申請以外での利用はいたしません <input type="checkbox"/> 28年度の事業計画、予算書 <input type="checkbox"/> 見積書・カタログ (備品購入申請の場合のみ)	受付欄
---	---	-----

※ □には、該当する項目にチェックをし、空欄には必要事項を記入ください。

## 助成要望事業計画書

事業名		事業形態	<input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 合同
区 分	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 安心・安全 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他 ※助成要項「3助成対象事業」①～⑥を参考に、あてはまるものにチェックを入れてください。		
事業内容	実施予定時期		
	実施場所・地域		
	参加予定者数	名	実施予定回数
	実施内容（具体的に）		
事業の効果	（事業の目的や解決したい地域の福祉課題、現在生じている状況、事業を実施することで期待できる効果など）		
事業継続	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続（助成実績なし） <input type="checkbox"/> 継続（助成実績あり）		
事業総額(A)	円	助成要望額(B)	円

【事業収入内訳】 ※団体全体の収支予算ではありません。

項 目	金 額	内 訳
共同募金助成要望額（B）	円	
補助金・助成金（共募以外）	円	
自己財源	円	
その他（            ）	円	
合 計（A）	円	

【事業支出内訳】 ※できるだけ詳しく記入願います。

項 目	金 額	内 訳
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
合 計（A）	円	