様式１（共募助成申請書）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 No.

令和　年　　月　　日

令和　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 | ㊞ | | | | | | | |
| 住　　　　所 | 〒 | | | | | | | |
| TEL・FAX | TEL 　　　　　　　　　　　　　FAX  Ｅmail | | | | | | | |
| 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 | □高齢　　□児童・青少年　□障がい　　□NPO法人　　　□福祉事業者団体  □ボランティア　□自治会　□民生児童委員　□まち協　□当事者・家族会　□その他（　　　　　　） | | | | | | | |
| 団体の概要 | 【主な活動エリア】  【団体の目的】  【団体の活動内容】  【団体が請け負っている行政委託・介護保険・支援費事業等】 | | | | | | | |
| 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） | | | | | | | | |
| □定款・会則・規約等　　　　　　　□会員名簿 ※申請以外での利用はいたしません  □令和２年度の事業報告、決算書　　□令和３年度の事業計画、予算書  □会報・ﾁﾗｼ・ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ等　　　　　　□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 | | | □単独　　□合同 |
| 区　分 | □高齢者　　□障がい者　　□子ども　　□安心・安全　　□ボランティア　　□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 | | | 回 | |
| 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 | | | □新規　　□継続（助成実績なし）　□継続（助成実績あり） | | | | | | | |
| 事業総額(A) | | | 円 | | 助成要望額(B) | | | 円 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 金　　　　額 | 内　　　　　訳 |
| 共同募金助成要望額（Ｂ） | 円 |  |
| 自己財源 | 円 |  |
| その他（　　　　　　　） | 円 |  |
| その他（　　　　　　　） | 円 |  |
| 合　　計（Ａ） | 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 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 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。