

平成30年度 越前市共同募金委員会 助成事業申請書

[募集期間：H 29.4.1～H 29.5.31]



赤い羽根共同募金

越前市共同募金委員会

〒915-0221 越前市杉尾町 1-27-1 越前市社会福祉協議会 法人事務所内
TEL42-0300 / FAX42-0062 ※ 武生事務所でもお申込みいただけます。

【 様式 1 】

平成 年 月 日

平成30年度 越前市共同募金委員会助成事業申請書

越前市共同募金委員会長 殿

団体名 ※法人の場合は、法人格も 記入	
代表者	役職 氏名

(印)

下記の事業を行うため、越前市共同募金委員会助成事業を申請します。

記

1 申請事業 (詳細は次頁の申請事業計画書のとおり)

事業名	活動エリア	申請額
		円

2 団体概要 (詳細は最終頁の団体概要書のとおり)

3 添付書類

- 前年度事業報告、決算書 当年度事業計画、予算書 定款、会則 会員名簿
活動内容がわかる、チラシ、会報、パンフレット、新聞記事等
その他 ()

4 申請窓口

越前市社会福祉協議会の下記事務所のどちらかへ提出してください。

- 法人事務所 (越前市杉尾町 1-27-1 越前市社会福祉センター内)
- 武生事務所 (越前市府中 1 丁目 11-2 アルブラザ武生 4 階)

5 共同募金運動の理解

あなたの団体は共同募金運動に協力できますか？

- 協力できます。
協力できません。(その理由:)

共同募金委員会受付印 (日付)

受付者:



申請事業計画書

■申請事業の概要

団体名	(ふりがな)
事業名	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業(助成履歴なし) <input type="checkbox"/> 継続事業(助成連続 年目)
申請金額 (事業費の75%限度)	円

■事業内容

【現状・解決したい課題など】			
【具体的事業内容・期待される成果など】			
主な対象者		事業分類	※次頁参照
実施予定日		開催場所	
件数・回数		のべ人数	

■経費の内訳【支出】(下記の『資金の内訳』の合計と合うようにしてください)

項目	積算内訳(なるべく詳細に記入)	金額(円)
合計		

※上記「項目」欄には、次の科目で表記してください。○謝礼、○保険料、○施設・備品借上料、○入場料・使用料、○資料購入費、○資料作成費、○送料・通信費、○印刷費、○消耗品費、○旅費・交通費、○その他雑費

■資金の内訳【収入】(内訳は、上記の積算内訳を記入してください)

項目	内 訳	金額(円)
共同募金助成金		
自己財源		
利用者負担		
その他の収入		
合計		

団体概要書

■ 団体情報

団体名 ※法人の場合は、 法人格を記入	(ふりがな)		
代表者	役職	氏名 (ふりがな)	
団体住所 ※個人宅の場合は、 様方も記入	〒 ー		
	TEL :	URL :	
	FAX :	E-mail :	
事務担当者	役職	氏名 (ふりがな)	TEL : 携帯 : E-mail :
団体の種類 (該当する□を塗りつぶしてください)			
<input type="checkbox"/> 高齢者施設・団体 <input type="checkbox"/> 身体障害施設・団体 <input type="checkbox"/> 心身障害児者施設・団体 <input type="checkbox"/> 精神障害施設・団体 <input type="checkbox"/> 児童青年施設・団体 <input type="checkbox"/> 一人親家族施設・団体 <input type="checkbox"/> 更生保護施設・団体 <input type="checkbox"/> 緊急一時保護施設・団体 <input type="checkbox"/> NPO 法人・団体 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> 福祉事業者団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 当事者・家族の会 <input type="checkbox"/> 保健・医療関係			
団体の目的 (～を行う団体と簡潔に記入)			
設立年月日	年 月 日	会 員 数	名
定例会/年	回/年	職員・スタッフ数	名

※ 事業の分類 (該当する事業を前頁に記入してください)

生活支援	①日常生活支援 ②サロン・療育 ③介護者支援 ④機器貸出
社会参加	⑤福祉教育・学習 ⑥自立就労支援 ⑦体験・交流・イベント ⑧まちづくり
総合福祉	⑨児童・青少年 ⑩コーディネート ⑪ボランティア育成 ⑫生活相談 ⑬情報提供・啓発
災害関係	⑭防災・コーディネート ⑮災害対応 ⑯その他 ()

■ 28年度 (直近) 財政状況

※ (A) = (B) + (C) + (D)

決算収入額 (A)	円	繰越額 (B)	円
事務費 (C)	円	事業費 (D)	円

■ 共同募金運動の参加状況

昨年、共同募金に参加しましたか? (該当するものにすべてチェックください)

<input type="checkbox"/> 募金箱を設置した	<input type="checkbox"/> 用途選択募金のチラシを配った	<input type="checkbox"/> 街頭募金に立って呼びかけた
<input type="checkbox"/> 会員に協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> イベントで募金を呼びかけた	<input type="checkbox"/> ポスターを貼った
<input type="checkbox"/> 会報で協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> 募金開始式に参加した	<input type="checkbox"/> 赤い羽根の集いに参加した
<input type="checkbox"/> 行事に参加した (行事名:)	<input type="checkbox"/> 個人的に協力した	
<input type="checkbox"/> その他 ()		

* 個人情報適切かつ慎重に管理します。いただいた情報は助成審査に関する事務連絡等に使用します。