

令和3年度 越前市共同募金委員会 助成事業申請書

[募集期間：R2.4.1～R2.5.31]



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 総務管理部内
TEL42-0300 / FAX42-0062 ※ 地域福祉部でもお申込みいただけます。



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 ()

■ 令和元年度 (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 ()		

* 個人情報は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係する事務連絡等に使用します。