

越前市の町を良くする プロジェクト大募集



助成対象

越前市内の特定非営利活動法人、福祉団体やボランティア団体で、通常の活動場所が越前市内であること。

助成金額

1事業8万円を限度（対象経費の75%を支援）

受付期間

令和5年4月1日～令和5年4月30日 必着

助成決定までの手順

助成団体は、審査委員会にて審査を行い、運営委員会において決定します。助成が決定した団体への通知は令和5年9月中にお知らせします。

申請方法

公募要領を確認のうえ、必要書類を下記受付窓口へ提出してください。ホームページにも各書式を掲載しています。

(<https://echizen-shakyo.or.jp/local/local8/>)

【受付窓口】

越前市社会福祉協議会

- 〒915-0071 越前市府中一丁目11-2（市民プラザたけふ4階）
- 〒915-0221 越前市杉尾町1-27-1（越前市社会福祉センター内）

【お問合せ先】

越前市共同募金委員会

〒915-0071 越前市府中一丁目11-2（市民プラザたけふ4階）
越前市社会福祉協議会 TEL22-8500 / FAX22-8866

令和6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、 法人格を記入	(フリガナ)	
代表者	役職	氏名 (フリガナ) ⑩
団体住所	〒 ー	
	日中ご連絡のつく電話番号：	

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 (詳細は申請事業計画書のとおり)

事業名	活動エリア	申請額
		円

上記申請額では助成額が不足するため、団体自ら募金活動を希望しますか？ <input type="checkbox"/> はい はいの場合、集める予定額を記入してください <input type="checkbox"/> いいえ	集める予定額 円
---	-------------

2 添付書類 (チェック)

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

3 事務連絡先

事務担当者	役職	氏名 (フリガナ)
事務担当者住所 (書類等送付先)	〒 ー	
	日中ご連絡のつく電話番号：	

共同募金委員会受付印 (日付)

4 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？ <input type="checkbox"/> 協力できます。 <input type="checkbox"/> 協力できません。(その理由：)
--

5 団体について

■内 容

団体の種類 (該当するものにチェック)			
<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

■令和4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

昨年、共同基金に参加しましたか？(該当するものにすべてチェック)		
<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

*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係る事務連絡等に使用します。

申請事業計画書

■申請事業の概要

団体名	(フリガナ)	
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	※別紙参照	目的・分野	目的： 分野： ※別紙参照
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、必ず別紙の「分類、支出科目一覧」の科目で表記してください。

■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)
事業申請による助成金		
募金活動による助成金		
自己財源		
利用者負担		
その他の収入		
合計		