



イノウエ



会 長	常勤理事	局 長	部 長	課 長	副課長	総 括	主 任	合 議	担 当
-----	------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

井上金庫 × 福井県共同募金会

生活困難や社会的孤立にある子ども応援プロジェクト



助成要項



社会福祉法人 福井県共同募金会

1 目 的

昨今、原材料費の上昇や円安などの影響により物価高騰が続いており、普段食べている食材や日常生活に欠かせない日用品まで値上がりし、経済的に困窮する子育て世帯の生活環境はますます厳しくなっています。

本助成金は、経済的に困窮するひとり親家庭、病気や障がいのある子どもがいる家庭、または社会的に孤立・孤独の状況にある子どもやその家族等を支援する活動を行う団体を対象に助成を行い、地域のつながりを深め、地域で共に支え合う社会の実現を目指します。

なお本助成金は、井上金庫グループホールディングス株式会社の資金を原資とし福井県共同募金会が助成を行い、共同募金運動とは別に実施するものです。

2 助成金額 1団体につき20万円以内

3 助成対象団体

経済的に困窮し、生活に困難を抱える子どもやその家族、または子育てを支援する活動を行う非営利団体（法人格の有無は問いません）

4 対象経費

- ・ひとり親など、経済的困窮や社会的孤立状態の状態にある子育て世帯の保護者などを支援する活動
- ・病気や障がい等により親やきょうだいの介助が必要な子どもを支援する活動
- ・病気や障がい等により日常生活に課題がある子どもに対する子育てを支援する活動
- ・経済的困窮や社会的孤立状態にある子どもの宅食事業、食支援事業、学習支援事業、居場所づくりの活動等
- ・その他、主催団体が助成目的に合致すると判断できる活動

※井上金庫グループホールディングス株式会社では木育ワークショップ、ホッケーやサッカーなどのスポーツイベントの開催支援が可能です。開催にかかる費用は助成金で支出してください。興味ある団体の方はご相談ください。

※高額な食材や備品等については、自己資金が必要であったり、対象外になる場合があります。

5 助成対象外事業

次の事業や団体は対象にはなりません

- ・活動の対価として報酬を受けたり営利の為に行う事業
- ・他の補助金との重複や公的補助の対象になる事業
- ・政治、宗教、組合の運動の手段として行う事業
- ・ボランティア活動保険料（ボランティア行事用保険料は助成対象経費）
- ・ボランティアの人件費・謝金
- ・本会の求める書類が提出できない団体
- ・反社会的勢力および反社会的勢力と関わりがある法人、団体

6 事業期間 助成決定日から令和7年9月30日までに実施する事業

7 申請書の締切 令和6年10月31日

助成申請の募集は公募で行います。詳しくは本会のホームページでお知らせします。申請書は、締切までに所定の様式で本会の窓口まで提出してください。申請書や要項は本会ホームページからダウンロードできます。

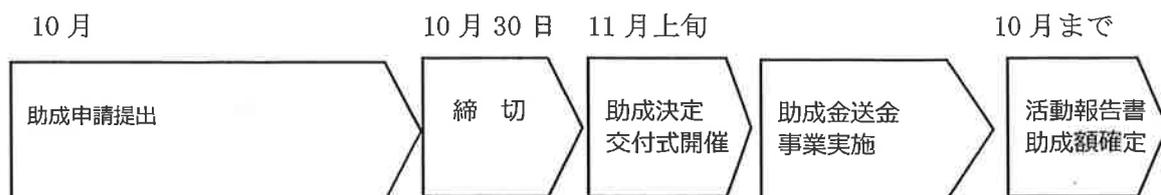
8 申請書の添付書類

助成申請書 会則・役員名簿 事業計画書・予算書 事業報告書・決算書 ※添付できない書類がある場合は事務局までご相談ください

9 助成決定までの手順

助成決定は令和6年11月上旬に通知します。（助成決定交付式を行う場合は助成決定団体は出席をお願いします）

（助成スケジュール）



10 連絡先（お問い合わせ先）

社会福祉法人 福井県共同募金会

〒910-0026 福井市光陽2丁目3-22 福井県社会福祉センター内

TEL: 0776-22-1657 FAX: 0776-22-3093

HP: <http://akaihane-fukui.jp/> E-mail: akaihane@mx2.fctv.ne.jp



令和 年 月 日

生活困難や社会的孤立にある子ども応援プロジェクト

助成申請書

社会福祉法人 福井県共同募金会 様

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、助成金の交付を受けたいので申請します。

記

1 事業名

事業名	活動エリア	申請額
		万円

2 事業内容

【事業の開催計画】			
人数と対象者			
実施予定日		開催会場	

3 経費の内訳（支出）

項目	積算内訳（なるべく詳細に記入 例：単価×数量）	金額（円）
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
合計		円

4 資金の内訳（収入）

項目	内 訳	金額（円）
助成金		0,000円
自己財源		円
利用者負担		円
その他の収入		円
合計		円

5 団体情報

団体住所 <small>※個人宅の場合は、様方も記入</small>	〒 ー	
	TEL : FAX :	URL : E-mail : 今後、共同募金の助成等の情報を E-mail で希望しますか？（希望する・希望しない）
事務担当者	職 氏名	TEL : 携帯 : E-mail :
設立年月日	年 月 日	定例会 / 年

6 添付書類

- 定款、会則 役員名簿 前年度事業報告、決算書
 当年度事業計画、予算書 その他（ ）