



健 健康でいきいきと暮らし続けられる
地域づくりを支えます



子 生きづらさを抱える
子ども・若者とその家族を支えます

じぶんの町を良くする プロジェクト、大募集。



災 災害ボランティア活動・
防災・減災活動を支えます



誰 誰をも受け入れ、誰もが参加できる
地域づくりを支えます



生 生活に困難を抱える
人たちを支えます

【助成申請公募のご案内】

- [助成対象] 地域や社会の問題に取り組む団体など
- [助成金額] 最高50万円まで
- [募集期間] 令和7年4月1日～5月31日
- [申請窓口] 福井県共同募金会及び市町共同募金委員会まで

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3F
TEL: 0776-22-1657 詳しくは、akaihane-fukui.jpまで



じぶんの町を良くするプロジェクト、大募集

福井県共同募金会及び市町共同募金委員会では、地域に暮らす方々が共にたすけあい、安心して暮らせる社会をめざして、じぶんの町を少しでも良くしようとがんばっているボランティアグループやNPO・市民団体に対して助成を行ないます。

一般募金の助成概要（活動の事業範囲によって受付窓口が違います）

	福井を良くする事業	じぶんの町を良くする事業
事業範囲	市町の区域を越えて行う事業	市町の区域で行う事業
助成対象	地域や社会を良くするための事業を行う福祉団体 【対象外の事業】 ×他の補助金との重複や公的補填のある事業 ×政治、宗教、組合の手段として行う事業や営利のために行う事業 ×総会など団体の運営に要する経費や福祉を目的としない事業	
重点助成	つながりをたやさない社会づくり ひとり暮らしの高齢者や若者のひきこもり、育児で孤独になる母親など、社会との関わりが少なくなり悩みを抱えながら孤立した人たちを、社会の一員として包み支え合う活動に対して助成します。	
助成金額等	活動費 50万円以内 備品整備費 50万円以内 （75%を支援） 【対象外の経費】 ×全国大会や研修会に参加するための経費 ×人件費、スタッフ・ボランティアの経費 ×飲食費（利用者に提供するものはこの限りではない） ×ボランティア保険 ×高額な講師謝金 ×新聞掲載やCM等広告に要する費用 △交通費は半額助成	市町によって異なりますので、市町共同募金委員会の事務局にお問い合わせください。
申請受付期間	令和7年 4月1日～5月31日 ※	
対象事業期間	令和8年 4月～令和9年3月末 ※	
公募要領及び申請用紙	ホームページからダウンロードできます。 http://akaihane-fukui.jp/ ダウンロードできない場合には、事務局まで、電話、FAX、メールで送付先の住所、宛名、電話番号をお知らせください。折り返し助成申請書をお送りします。	
お問い合わせ受付窓口	社会福祉法人福井県共同募金会 〒910-0026 福井市光陽 2-3-22 県社会福祉センター内 Tel. 0776-22-1657 Fax. 0776-22-3093 E-mail. akaihane@mx2.fctv.ne.jp	市町共同募金委員会 市町共同募金委員会の事務局に お問い合わせください。

※市町共同募金委員会で異なる場合がございます。

各市町共同募金委員会の受付窓口（お問い合わせ先）

共同募金会名	郵便番号	所在地	電話番号
福井市共同募金委員会	910-0018	福井市田原1丁目13番6号 フェニックス・プラザ1F	0776-26-1853
敦賀市共同募金委員会	914-0047	敦賀市東洋町4-1 福祉総合センターあいあいプラザ内	0770-22-3133
小浜市共同募金委員会	917-0241	小浜市遠敷84-3-4 総合福祉センターサン・サンホーム内	0770-56-5800
大野市共同募金委員会	912-0084	大野市天神町1-19 多田記念大野有終会館「結とびあ」内	0779-65-8773
勝山市共同募金委員会	911-0035	勝山市郡町1丁目1-50 福祉健康センターすこやか内	0779-88-1177
鯖江市共同募金委員会	916-0022	鯖江市水落町2-30-1 アイアイ鯖江・健康福祉センター内	0778-51-0091
あわら市共同募金委員会	919-0621	あわら市市姫2-31-6 いきいきテラスいちひめ（市姫荘）内	0776-73-2253
越前市共同募金委員会	915-0071	越前市府中1-11-2 越前市社会福祉協議会内	0778-22-8500
坂井市共同募金委員会	919-0521	坂井市坂井町下新庄18-3-1	0776-68-5070
永平寺町共同募金委員会	910-1313	吉田郡永平寺町石上27-41	0776-64-3000
池田町共同募金委員会	910-2511	今立郡池田町藪田5-3-1 総合保健センターほっとプラザ内	0778-44-7750
南越前町共同募金委員会	919-0227	南条郡南越前町脇本17-38-1 保健福祉センター内	0778-47-3767
越前町共同募金委員会	916-0141	丹生郡越前町西田中8-20-1 社会福祉センター内	0778-34-2388
美浜町共同募金委員会	919-1141	三方郡美浜町郷市25-20 保健福祉センターはあとびあ内	0770-32-1164
高浜町共同募金委員会	919-2201	大飯郡高浜町和田117-68 保健福祉センター内	0770-72-2411
おおい町共同募金委員会	919-2111	大飯郡おおい町本郷82-14 いきいき長寿村あみーシャン大飯内	0770-77-3415
若狭町共同募金委員会	919-1541	若狭町市場18-18 福祉保健総合拠点施設パレア若狭内	0770-62-9005

一般募金の助成スケジュール



（行事）9月 赤い羽根パートナーミーティング 12月 募金力UP講座 1月～3月 クラファン実施 4月 助成決定交付式

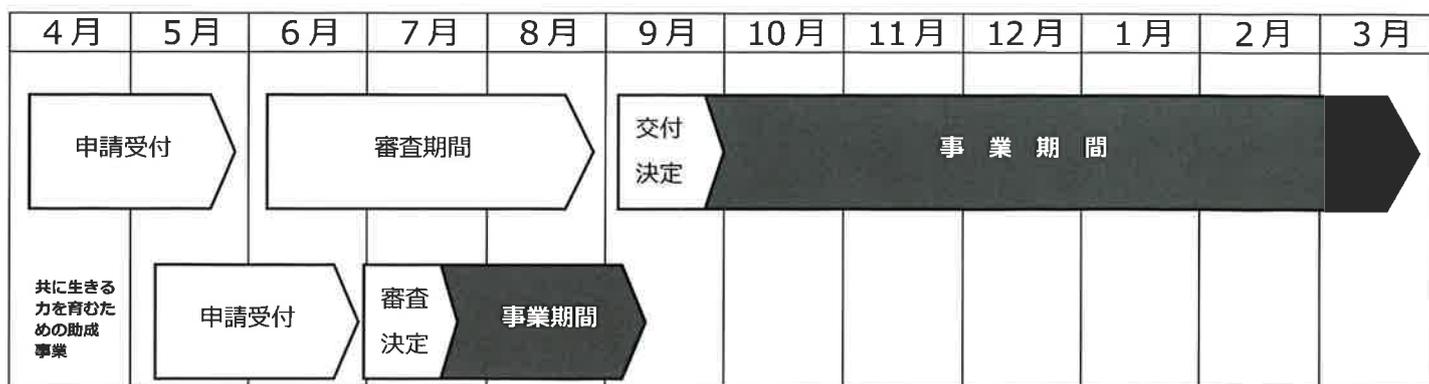
※助成団体及び助成額は、配分委員会や市町の共同募金委員会の審査委員会にて審査を行い、本会の理事会、評議員会において決定します。必要と認められた団体はプレゼンテーションによる審査を行うこともあります。審査結果は令和7年8月中にお知らせします。

※1月～3月の期間は希望団体による使途選択募金（クラウドファンディング）を実施します。

その他、福井県共同募金会の助成事業

	社会的インパクト 助成事業	災害等準備金の 取崩し助成事業	小林福祉基金 の助成事業	共に生きる力を 育むための助成事業
助成事業	先駆的・開拓的な福祉事業	災害に備えた活動や備品整備、安心して暮らしていける地域づくり事業	身体障害者施設の福祉向上のための備品	経済的困窮で苦しむ人々に対する支援や、孤立・孤独の問題が起こらない社会にするための事業（夏休み支援）
助成対象	地域や社会を良くするための事業を行う福祉団体 【対象外の事業】 ×他の補助金との重複や公的補填のある事業 ×政治、宗教、組合の手段として行う事業や営利のために行う事業 ×総会など団体の運営に要する経費や福祉を目的としない事業			
助成金額	○活動費 50万円以内 ○備品費 50万円以内		○備品費 50万円以内	○活動・備品費 30万円以内
	【対象外の経費】 ×全国大会や研修会に参加するための経費、×人件費、スタッフ・ボランティアの経費 ×飲食費（利用者に提供するものはこの限りではない）、×ボランティア保険 ×高額な講師謝金、×新聞掲載やCM等広告に要する費用、△備品は75%を助成、交通費は半額助成			
申請受付期間	4月1日～5月31日			5月1日～6月30日
事業期間	令和7年9月上旬～令和8年3月末			7月下旬～9月上旬
助成申請公募要領及び申請用紙	ホームページからダウンロードできます。 https://akaihane-fukui.jp/ ※ダウンロードできない場合には、事務局まで、電話、FAX、メールで送付先の住所、宛名、電話番号をお知らせください。折り返し助成申請書をお送りします。			
お問い合わせ受付窓口	社会福祉法人福井県共同募金会 〒910-0026 福井市光陽 2-3-22 県社会福祉センター内 Tel.0776-22-1657 Fax.0776-22-3093 E-mail. akaihane@mx2.fctv.ne.jp			

助成のスケジュール



申請事業計画書

■ 申請事業の概要 (申請金額は万円単位)

団体名		(施設名)
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	万円	※助成額 (案) 万円

■ 事業内容

【何を、どんな状態にしたい】

【そのために達成すべきこと】

【具体的事業内容】

主な対象者		事業分類	
実施予定日		開催場所	
件数・回数		のべ人数	

■ 経費の内訳

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

■ 資金の内訳

項目	内訳	金額 (円)
共同募金助成金		0,000円
自己財源		円
利用者負担		円
その他の収入		円
合計		

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	〒	-	
	TEL:	URL:	
	FAX:	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:
団体の種類 <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
定例会 / 年		回 / 年	
		会員数	名
		職員・スタッフ	名

■ 施設情報 (関係する場合のみ記入)

施設名			
業種	介護保険・自立支援給付の指定事業者に (該当 ・ 非該当)		
施設所有者		施設所在地	
施設定員	名	現員 (申請時)	名

■ 過去の助成状況 (5年間分) ※共同募金や他の財団等の助成金も含めて記入

助成年度	助成団体	事業名	金額 (千円)

■ 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)

広報協力 ポスターを貼った チラシを配った 会報・WEB サイトに掲載した 赤い羽根の着装を依頼した
 その他 PR ()

イベント 赤い羽根の集いに参加 募金開始式に参加 ありがとう運動に協力した 各種講座に参加
 他行事に参加した (行事名:)

募金協力 募金箱を設置した 会員・職員に募金箱を回した 街頭募金で呼びかけた
 赤い羽根クラファンを実施した その他 ()

福井県共同募金会

助成金申請書の作成の手引き

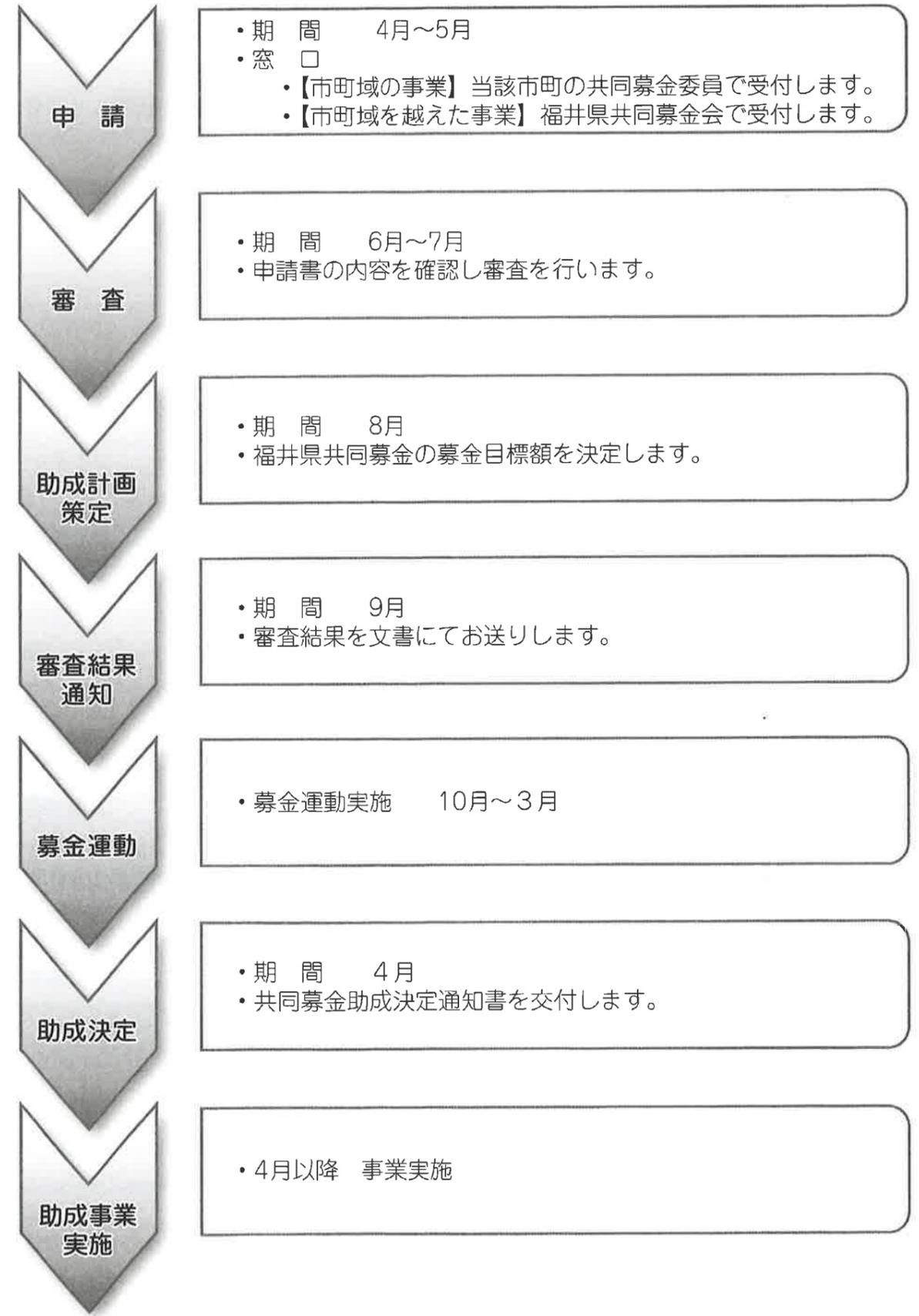
社会福祉法人 福井県共同募金会

助成対象事業診断表

(※あくまでも目安ですので詳細はお問い合わせください)



一般助成の申請から事業実施までの流れ



共同募金の対象になる団体と対象外事業について

1 対象団体

- 社会福祉法人
- 更生保護法人
- 特定非営利活動法人
- 任意団体

2 対象外事業

- 行政が経営している事業
- 政治、宗教、組合の手段として行う事業
- 営利のために行なっているとみなされる事業
- 共同募金との重複感のある寄付金の募集を行なっている事業
- 他の補助金との重複助成や他の助成の支援がふさわしい事業

3 対象外経費

- 組織の運営や管理事務にかかる経費
- 全国大会や研修会に参加するための経費
- 飲食経費（福祉サービス利用者に提供するものについてはこの限りではない）
- 人件費
- スタッフ、ボランティアにかかる交通費、宿泊費、謝金
- ボランティア保険
- 高額な講師謝金
- 備品購入費の75%以上の経費
- 広告に要する費用（新聞掲載やテレビCM等）
- 自己負担が半分に満たない交通費

〇〇年度 共同募金助成金交付申請書

社会福祉法人福井県共同募金会 会長 様

①法人格のある場合は法人格から、正式名称を記入してください。

団体名 ※法人の場合は、法人格も記入	ふれあいボランティア赤い羽根		
代表者	役職	氏名	赤羽根 太郎 
	会長	赤羽根	

②事業区分には、「助成金公募要領」に記載されている「助成事業の種類」を参照し、記入してください。

1 申請事業（詳細は別紙申請事業計画書のとおり、なお申請金額は万円単位）

支援の種類	事業名	活動エリア	申請額
社会的インパクト助成	夫や恋人からの暴力で苦しむ人への支援事業	広域事業	16 万円

2 団体概要（詳細は別紙申請書のとおり）

③活動エリアは、「広域事業」、「〇〇市町域事業」「小地域事業」の何れかを記入してください。市町を超えた「広域事業」、行政区内での活動は「〇〇市町域事業」、中学校や小学校等の校区内での事業は「小地域事業」とします。

3 添付書類

- 申請事業計画書 団体概要書 定款、会則 会員名簿
 前年度事業報告、決算書 当年度事業計画、予算書 見積書 カタログ（備品）
 その他（ ）

4 申請窓口

市町域内で行う事業は市町共同募金委員会に、それ以外は県共同募金会事務局へ提出してください。

※共同募金委員会受付欄 ※県共募受付欄

共同募金委員会受付印（日付）	県共募受付印（日付）
市町名：	
担当者：	

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。
 （ ）

申請事業計画書

■ 申請事業の概要

団体名	ふれあいボランティア 赤い羽根	(施設名)	ふれあい相談所 希望の家
事業名	夫や恋人からの暴力で苦しむ人への支援事業	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業(助成履歴なし) <input checked="" type="checkbox"/> 継続事業(助成連続 年日)	※助成額(案)
申請	④申請事業計画書は1事業につき一枚作成してください。	16 万円	万円

■ 事業内容

【何を、どんな状態にしたい】 私たちの会は、5年前から電話相談の事業を行っています。電話件数は年間1,000件を超えています。最近、女性への暴力であるドメスティックバイオレンス(以下省略してDV)の相談が年間200件にもものぼり増え続けています。相談内容も複雑になっており、現在のスタッフでは対応できなくなってきています。そこで、電話相談の支援者研修会を開催し、相談員も3名から5名に支援体制を整えたいと思います。

【そのために達成すべきこと】 相談記録を分析し、過去のケースを検証しながら被害者をどのように支えていくか心理的、医学的、社会的なアプローチについて学ぶ研修会を行いたい。また、深刻になりつつあるこの問題を一般市民向けに講演会を開催しDV防止の理解が広がることで、現在苦しんでいる被害者の支援者を増やしていくとともに、被害者も受講することにより、自らがDVから立ち上がる機会にしていきたい。

【具体的事業内容】 DV研究所所長 赤井信吾氏を招き「被害者支援と加害者対応～カウンセリングの経験から」と題して市民向けの講演会を開催したい。また、講演後に相談会や交流会を開催するとともに、〇月〇日には相談員研修会を実施したい。今回、講演会の開催にあたり、本会の新しい支援者を増やしたいので新聞に掲載し広く本研修の開催をお知らせするとともに、チラシを作成し、関係機関や関係者に配布し研修参加を呼びかけたい

主な対象者	住民全般、DV被害者	事業分類	その他の地域福祉支援
実施予定日	〇〇年〇月〇日～〇月〇日	開催場所	福井県社会福祉センター研修室
件数・回数	2回	のべ人数	100名

⑤ 主な対象者の分類として下記を参考に選んで記入ください。(複数記入可)

- 【高齢】 高齢者全般 要介護高齢者 要支援高齢者 高齢者世帯 介護者・家族
- 【障害】 知的障害児者 身体障害児者 精神障害者 心身障害児者 障害者の介助者・家族
- 【児童】 児童 青少年 一人親家族 養護児童 遺児・交通遺児 家族
- 【住民】 災害等被災者 低所得者・要保護世帯 長期療養者 在住外国人
更生保護関係者 ホームレス 犯罪被害者 不登校 ひきこもりの人
DV被害者 住民全般 その他

⑥ 事業の分類として下記を参考に選んで記入ください。(1つだけを記入)

- 日常生活支援 社会参加・まちづくり支援 社会福祉施設支援 その他の地域福祉支援
災害対応・防災

■ 経費の内訳

項目	積算内訳(なるべく詳細に記入)	金額(円)
施設借上料	福井県社会福祉センター 12,000円(6000円×2日)	12,000 円
謝礼	講師60,000円(30,000円×2回) DV研究所長 赤井信吾氏(予定)	60,000 円
交通費	講師旅費(東京⇄福井)	28,520 円
宿泊費	宿泊費 10,000円(赤羽シティホテル)	10,000 円
広報費	チラシ20,000円(@20×1,000枚) 開催通知2,000円(@40×50ヶ所) プログラム・資料代5,000円(@100×50人) 赤羽新聞掲載費 26,250円	53,250 円
送料	開催通知 4,000円(@90×50ヶ所)	4,000 円
食費	弁当30,000円(@600円×50人) お茶 5,000円(@100×50人)	35,000 円
合計		202,770 円

⑦ 項目は科目を下記の科目を参考にして作成してください。

- ・謝礼
- ・保険料
- ・施設借上料
- ・備品借上料
- ・入場料
- ・使用料
- ・資料購入費
- ・材料購入費
- ・企画費
- ・調査費
- ・研究費
- ・広報費
- ・資材作成費
- ・設置費
- ・実費弁償
- ・工賃
- ・見舞金品
- ・祝い金品
- ・拠出金
- ・研修費
- ・土地の取得
- ・土地の造成
- ・建物新築
- ・建物増改築
- ・建物補修
- ・福祉車輛
- ・行事備品費
- ・事務備品費
- ・生活品費
- ・授産備品費
- ・訓練用備品費
- ・介助備品費
- ・趣味備品費
- ・スポーツ備品
- ・送料
- ・消耗品費
- ・旅費
- ・交通費
- ・宿泊費
- ・燃料費
- ・光熱費
- ・水道費
- ・家賃
- ・維持管理費
- ・食費
- ・飲食経費
- ・その他

⑧ 申請の単位は万円で千円単位切捨てで記入してください。

■ 資金の内訳

項目	内訳	金額(円)
共同募金助成金		160,000 円
自己財源		2,770 円
利用者負担	参加費一人800円(資料代、弁当、お茶代として)	40,000 円
その他の収入		円
合計		202,770 円

⑨ 合計は「経費の内訳」の合計と合うようにしてください。

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) ふれあいそうだんぼらんていあ あかいはね ふれあい相談ボランティア赤い羽根		
代表者	役職 会長	氏名(ふりがな) あかはね たろう 赤羽根 太郎	
団体住所 ※個人宅の場合は、様方も記入	〒 910 - 0026 福井市光陽2丁目3-22 TEL: 0776-22-1657 URL: http://akaihane-fukui.jp FAX: 0776-22-3093 E-mail: akaihane@mx2.fctv.ne.jp 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 会計担当	氏名 福井 花子	TEL: 03-3581-3846 携帯: 090-0123-4567 E-mail: takao@akaihane-fukui.jp
団体の種類 <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 checked="" 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) 電話相談を通じて、支援を必要としている方々のためのサポートを行う団体			
設立年月日	1969年4月1日	会員数	120名
定例会/年	24回/年	職員・スタッフ数	3名

■ 施設情報 (関係する場合のみ記入)

施設名	ふれあい相談所 希望の家		
業種	相談所 介護保険・自立支援給付の指定事業者に(該当・ 非該当)		
施設所有者	赤羽根 太郎	施設所在地	福井市光陽2丁目3-22
施設定員	名	現員(申請時)	名

■ 過去の助成状況(5年間分) ※共同募金や他の財団等の助成金も含めて記入

助成年度	助成団体	事業名	金額(千円)
令和〇年	NHK 歳末たすけあい	夫や恋人からの暴力で苦しむ人への支援事業	200
令和△年	〇〇〇基金助成事業	電話相談環境整備事業	500

■ 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)

広報協力 ポスターを貼った チラシを配った 会報・WEBサイトに掲載した 赤い羽根の着装を依頼した
 その他PR()

イベント 赤い羽根の集いに参加 募金開始式に参加 ありがとう運動に協力した 各種講座に参加
 他行事に参加した(行事名: NHK 歳末たすけあい助成決定通知書交付式)

募金協力 募金箱を設置した 会員・職員に募金箱を回した 街頭募金で呼びかけた
 赤い羽根クラファンを実施した その他()