【様式１】

令和　　年　　月　　日

令和４年度一般募金に係る広域助成金交付申請書

社会福祉法人 大分県共同募金会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体の名称※法人の場合は、法人格も記入 | （ふりがな）　 |
| 申請施設の名称 |  |
| 申請団体・施設代表者 | 役職　　　　　　　氏名（ふりがな）　 　　　　　　　　 ㊞ |

次の事業を行うため、赤い羽根共同募金助成金の交付を受けたいので申請します。

**１　申請事業**

【様式２】１と同じ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　名　（活動名、または施設・機器等整備事業名） | 事業活動エリア | 申請金額【様式２】１と同じ |
|  | **□** 県内全域**□** 複数市町村 (　　　　　 　　)**□** 単一市町村( ) | 万円  |
| 申請する事業について該当するものをチェック（✓）してください |
| 事業の種類 | **□**団体活動　　　**□**施設・機器等整備事業 |
| 申請状況 | **□**新規申請事業　**□**継続申請事業（　　　　年度から連続　　　年目申請） |

**２　添付書類**（該当するものを✓してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□**申請事業計画書【様式２】 | **□**団体・施設概要書【様式３】 | **□**定款、会則 |
| **□**役員名簿 | **□**当年度　事業計画、予算書 **※1** | **□**前年度の事業報告、決算書（収支決算書、貸借対照表、財産目録）**※1** |
| **□**法人、施設団体のパンフレット | **□**見積書（２社以上） | **□**カタログ（備品） |

　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　　 **※1**複数施設がある場合は、連結のもの

**３　共同募金運動への協力**

共同募金運動にどのような協力をお願いできますか？ 　（該当するものを✓してください）

|  |
| --- |
| **□**募金活動の協力 　 **□**募金箱設置　　　**□**グルメ散歩募金の商品購入　**□**赤い羽根自動販売機の設置　　　**□**会員等への協力の呼びかけ |

【様式２】

　　　　　　　　　　　申請事業計画書

　 **１　申請事業の概要**

活動名、または施設・機器等整備事業名

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 名 |  |
| 事業の対象者(該当するものを✓) | **□**高齢者　**□**障害者　**□**児童・青少年　**□**その他（　　　　　　　）**□**課題を抱える人（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業の分野(該当するものを✓) | **□**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**□**その他地域福祉支援　**□**災害対応・防災 |

**２　事業内容**申請する団体活動、または施設・機器等整備について具体的に記入すること

|  |
| --- |
| ① [現状・解決したい課題など]  |
| ② [そのために達成すべきこと ] |
| ③ [具体的な事業内容] |
| ④ [助成を必要とする理由] |
| 団体活動の場合に記入(施設・機器等整備の場合は記入不要) | 主な対象者 | 　 |
| 実施予定日 | 　 | 開催場所 |  |
| 件数・回数 | 　 | 総参加者人数 |  |

**３　経費の内訳**（欄が不足する時は、別紙を作成し添付する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内　訳（なるべく詳細に記入） | 金　額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 合　　計（総事業費） |  |
|  | 総事業費のうち助成対象経費　計 |  |

**４　資金の内訳**（項目は適宜変更）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内　　訳[３ 総事業費のうち対象経費 計]の７５％以内　（万円未満切捨て） | 金　額（円） |
| 共同募金助成金（申請金額と同額） |  |  |
| 自己財源 |  |  |
| 利用者負担 |  |  |
| その他の収入　　　 |  |  |
|  | 合　　計　[３ 合計（総事業費）]と一致 |  |

**５　共同募金及び民間財団等の助成状況**（過去５年　　　　　回）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 年　度
 |  | 共同募金の助成内容 | 民間財団等の助成団体名 | 助成内容 |
| H２９年度（H29申請、H30助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| H３０年度（H30申請、R元助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| R元年度（R元申請、R2助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| R2年度（R2申請、R3助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| R3年度（R3申請、R4助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |

※年度は、共同募金の場合、申請時の年度です。助成金の交付決定を受け実際に事業を行った年度ではありません。

　　【様式３】

団体・施設　概要書

**１　団体・施設の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体の名称※法人の場合は、法人格も記入 | （ふりがな）　　 |
| 申請施設の名称 | 　 |
| 申請団体・施設の代表者 | 役職　　　　　　　氏名（ふりがな）　 |
| 申請団体・施設の所在地※個人宅の場合は、様方も記入 | 〒　　　－　　　　　　　TEL：[TEL][FAX][E-mail][HP] http://www. |
| 申請書作成者 | 職　　　　　氏名（ふりがな） | [TEL] |
| [携帯] |
| [E-mai] |
| <団体・施設の種類>（該当するものを✓してください） |
| **□**高齢者施設・団体 | **□**障害者施設・団体 | **□**児童施設・団体 | **□**更生保護施設・団体 |
| **□**民生委員児童委員 | **□**ボランティア団体 | **□**NPO法人・団体 | **□**その他（　　　　　　　） |
| <団体・施設の目的>　（～を行う団体と簡潔に記入） |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 会員数（申請時） | 人　 |
| 定例会／年 | 回／年 | 職員数 | 人　 |
| 施設定員 | 　　人 | 現員（申請時） | 人　 |

**２　赤い羽根共同募金運動の参加状況**

昨年、あなたの団体は共同募金運動に参加しましたか？（該当するものすべてに✓してください）

□募金箱を設置した　　□会員に協力を呼びかけた　　□会報で協力を呼びかけた　　□街頭募金に立った

□イベントで募金を呼びかけた　　□行事に参加した（行事名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）