

平成30年度 赤い羽根共同募金助成申請書

柏崎市共同募金委員会 会長 様

下記の事業を実施するため、赤い羽根共同募金助成を申請します。

(ふりがな) 法人(団体名)		
(ふりがな) 代表者職氏名	職名	氏名
		⑩
住所	〒	
TEL ・ FAX	TEL FAX	助成要望事務担当者

助成申請事業費の総額 (A)	円
共同募金助成要望額 (B)	円

申請事業の概要

区分	<input type="checkbox"/> 事業費 <input type="checkbox"/> 備品・施設整備事業
団体の区分	<input type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 高齢者団体 <input type="checkbox"/> 身体障害者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害者団体 <input type="checkbox"/> 心身障害児者施設 <input type="checkbox"/> 心身障害児者団体 <input type="checkbox"/> 精神障害者施設 <input type="checkbox"/> 精神障害者団体 <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"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> 福祉団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 町内会 <input type="checkbox"/> その他 ()
団体の目的	(~を行う団体と簡潔に記入)

共同募金による助成事業であることのPR方法

<input type="checkbox"/> 共同募金指定のマークなどの標識(シール)添付 <input type="checkbox"/> マーク入り看板を設置 <input type="checkbox"/> 開催要綱、実施要領等に記載 <input type="checkbox"/> プログラム、パンフレット、資料等に記載 <input type="checkbox"/> 会報・機関紙に記事掲載 <input type="checkbox"/> その他 ()
添付書類
<input type="checkbox"/> 助成事業計画書(別紙) <input type="checkbox"/> 定款・会則・運営要綱・規約等 <input type="checkbox"/> 会報・チラシ・パンフレット等 <input type="checkbox"/> 前年度の事業報告、決算書 <input type="checkbox"/> 当年度の事業計画、予算書

※ □には、該当する項目にチェックをし、空欄には必要事項を記入ください。

※助成要望事業計画書

No -	事業名		
事業形態	<input type="checkbox"/> 単独事業	<input type="checkbox"/> 合同事業	
対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> 障害児・者	<input type="checkbox"/> 児童・青少年 <input type="checkbox"/> 住民全般
具体的な事業内容・事業の目的（いつ、どこで、だれに、何を、なぜ、どうやって）			
事業継続	<input type="checkbox"/> 新規事業	<input type="checkbox"/> 継続事業（助成実績なし）	<input type="checkbox"/> 継続事業（助成実績あり）
実施期間	<input type="checkbox"/> 通年	<input type="checkbox"/> 短期（期間　　）	
事業実施回数	回	参加予定者数	名
助成申請事業費の総額（A）			円
共同募金助成要望額（B）			円

【事業収入内訳】

項 目	金 額	内 訳
共同募金助成要望額（B）	円	
参 加 費	円	
自 己 財 源	円	
そ の 他	円	
合 計 （ A ）	円	

【事業積算（支出）内訳】 ※できるだけ詳しく記入をお願いします

※ なお、施設等整備事業及び備品整備事業申請の場合は必ず見積書の添付をお願いします。

項 目	金 額	内 訳
	円	
	円	
	円	
	円	
合 計 （ A ）	円	