

## 年度 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、共同募金助成を申請します。

法人・団体名	(ふりがな)	
代表者職・氏名	職名	氏名
		①
住所	〒	
連絡先	TEL	FAX
事務担当者 氏名 ※		
事務担当者 住所 ※	〒	
事務担当者 連絡先 ※	TEL	メール

※印は代表者以外に連絡先がある場合のみ記載してください。

## 【申請事業の概要】

事業名			
申請区分	<input type="checkbox"/> 赤い羽根共同募金助成事業	<input type="checkbox"/> 歳末たすけあい募金助成事業	
助成申請事業費の総額(A)	円		
共同募金助成要望額(B)	円		
団体区分	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> その他（	<input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 町内会	<input type="checkbox"/> 福祉団体 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 ）
事業区分 ※事業実施の 目的を選択し てください。	<input type="checkbox"/> 福祉団体が行う会員の社会参加や、地域住民との交流を目的とした事業 <input type="checkbox"/> 子ども・高齢者・障がい児者等を対象とする事業 <input type="checkbox"/> 地域住民の生きがいつくりのための事業 <input type="checkbox"/> 福祉や地域課題への関心を高める事業 <input type="checkbox"/> 世代間の交流を促進する事業 <input type="checkbox"/> 地域での具体的な課題の解決を図るための事業 <input type="checkbox"/> 団体の備品を整備するための事業 <input type="checkbox"/> 地域での防犯・防災に関する事業		

具体的事業内容 (実施日及び実施期間、会場、対象者、何を・どのよう うに実施するのか)			
事業実施により 得られる効果			
共同募金事業の 市民へのPR方法	<input type="checkbox"/> 広報誌、開催要項等への記載 <input type="checkbox"/> 備品への共同募金指定のマークなどの標章(シール)の貼付 <input type="checkbox"/> その他( )		
実施期間			
事業実施回数	回	参加予定者数	名

【事業収入内訳】

項目	金額	内訳
共同募金助成要望額(B)	円	
自己財源	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

項目	金額	内訳
謝礼	円	
交通費	円	
保険料	円	
燃料費	円	
借上料	円	
食材費	円	
消耗品費	円	
通信運搬費	円	
印刷製本費	円	
会議費	円	
備品整備費	円	
その他	円	
合計(A)	円	