

柏崎市共同募金委員会会長 様

法人・団体名	(ふりがな)	
代表者職・氏名	職 名	氏 名
		⑩
住 所	〒	
連絡先	TEL	FAX
助成要望事務担当者氏名		
連絡先	TEL	メ-ル

事業名	
申請区分	<input type="checkbox"/> 福祉団体活動支援事業 <input type="checkbox"/> 地域福祉推進事業 <input type="checkbox"/> 小地域福祉活動支援事業 <input type="checkbox"/> 備品整備事業
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"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> 福祉団体 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 町内会 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> その他（ ）
事業区分	<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

助 成 事 業 計 画 書

No -	事 業 名		
事 業 形 態	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 短期（ ）		
事業の目的			
具体的事業内容 （いつ、どこで、だれに、 何を、なぜ、どうやって）			
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	