

令和4年度事業 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 印
住 所	〒	
連絡先	TEL	FAX
助成要望事務担当者氏名		
連絡先	TEL	メール

申請事業の概要

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づくりのための事業 <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	
その他の	円	
合計 (A)	円	