様式１

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人山口県共同募金会 防府市共同募金委員会

会　長　　石　田　和　雄　　　様

（申請者）

　団体名

　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

令和８年度防府市共同募金委員会地域福祉活動助成事業申請書

下記内容のとおり山口県共同募金会防府市共同募金委員会へ申請します。

記

１　事業内容について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 |  | |
| 事業種別  （いずれか  　　１つに○） |  | 高齢者を支援する事業 |
|  | 障害者・児を支援する事業 |
|  | 児童・子育て支援に関する事業 |
|  | その他、地域福祉の向上に寄与すると認められる事業 |
| 助成金申請金額 | 円 | |

２　申請者について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 団体名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 代表者名 | （役職名）　　　　　　　（氏名） | | |
| 担当者 |  | | |
| 担当者連絡先 | 住所 |  | |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　FAX  E-mail | |
| 設立時期  活動内容 | （設立年月）  　年　　月 | | 活動内容 |

以下をご確認の上、☑をお願いします。

□宗教又は政治活動を目的とする事業ではありません。

□営利を目的とする事業ではありません。

□この事業について経理状況の開示を求められた場合は必要書類を提出します。

□この助成金について、申請事業に未使用の場合、又は事業の中止や余剰金が発生した場合、助成金は返還に応じます。

□赤い羽根共同募金運動に協力し、事業実施にあたっては赤い羽根共同募金のPRを行います。

３　申請内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 、②のいずれか該当する事業に○ | | | | | |
|  | 1. 市内全域を対象として行う公益性の高い活動事業 | | | | |
|  | 1. 主に地区ごとを対象として行う活動事業 | | | | |
| 申請金額 | 0,000円  （1万円未満切り捨て） | | 事業費総額 | 円 | |
| 事業及び  事業名  （いずれか１つに○） |  | 大会 |  | | |
|  | セミナー・研修会 |  | | |
|  | イベント |  | | |
|  | その他 |  | | |
| 地域福祉  課題の現状 |  | | | | |
| 事業の  対象者・人数 |  | | | | 人 |
| 事業場所 |  | | | | |
| 事業期間 | 令和　　年　　月　　日～　令和　　年　　月　　日 | | | | |
| 協力連携予定団体機関 |  | | | | |
| 共同募金  資材使用 | 赤い羽根　　　　本　　　募金箱　　　　　箱  のぼり　　　　　本　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 事業に期待される課題解決のための効果 |  | | | | |

４　収支計算書（計画）

（１）収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 詳細 |
| 公の補助金収入 |  |  |
| 共同募金配分金収入※ |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 参加費収入 |  |  |
| 寄付金収入 |  |  |
| その他（　　　　） |  |  |
| 合計 |  |  |

※全収入のうち、公の補助金及び共同募金配分金をのぞく合計額の4分の3を上限とする

（２）支出の部（団体運営の人件費、食料費、会議費、備品購入等は助成対象外）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 詳細（内容・単価×個数など） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

（見積書写・カタログ等を添付）※報告書には領収書等を添付要