

※この用紙に記載されました個人情報、助成に係る業務に利用することを目的とし、
本会において適正に管理し、無断で第三者に提供しません。

【様式1】

令和4年度(令和4年度実施)桜井市 赤い羽根共同募金「住みよい地域づくり支援事業」
助成金交付申請書

社会福祉法人奈良県共同募金会桜井市共同募金委員会会長 福井 達郎 様

年 月 日

申請者	団体・グループの名称	〇〇〇〇〇会		
	代表者職氏名	印		
	団体・グループの所在地、代表者氏名	〒 ー 文章送付先住所、電話連絡先を記入 TEL () (事務局・代表者宅) (E-mail)		
	事務担当者氏名・連絡先	連絡先が代表者と異なる場合に記入 (TEL) () (FAX) ()		
	設立(活動開始)年 月 日	〇 年 △ 月 □ 日から活動開始		
	活動目的	団体の活動目的を要約して記入		
	活動分野 (〇を付けてください)	地域福祉、福祉に関する(保健、医療、子育て、教育、防災・防犯、環境美化・保護) その他 ()		
	会 員 数	50 名		

申請内容	事業名及び利用者数	助成交付申請する事業名	50 名
	事業費総額	100,000 (助成要望活動または、事業の事業総額であること)	
	助成要望額	80,000 (千円未満切り捨て・助成対象総額の5分の4以内・最高18万円)	
	助成対象経費 (該当項目に☑)	☐ 会議費 ☐ 研修費 ☒ 諸謝金 ☒ 資材作成費 ☐ 旅費交通費 ☐ 器材購入費(2万円以内) ☒ 通信運搬費 ☒ 図書購入費 ☒ 消耗品費 ☒ その他(会場費)	
	事業実施時期・回数	R4 年 4 月 1 日～ R5 年 3 月 31 日 (通年・短期) 120 回(件)実施	
	事業実施場所	〇〇△△ 館	
	(助成を要望する活動の目的の具体的内容と要望理由)		
	活動の内容及び活動についての課題、その必要性、要望理由を記入してください。		
(期待される効果)			
要望した設備・備品、資材等を整備することで、課題解決につながることを期待される効果を記入してください。			

助成事業にかかる資金計画	※助成事業についてのみの収支を記入してください、(団体・施設の1年間の総収支ではありません) 支出の部については、事業に係る費用のうち、助成対象となる費用のみをご記入ください。			
	収 入 の 部		支 出 の 部	
	項 目	金 額 (円)	項 目 (謝金、備品購入費等)	内 容
	共同募金助成金	80,000	諸謝金	講師謝礼等
	自 己 資 金	20,000	通信運搬費	切手代〇〇円、送料等
	利用者負担金		印刷製本費	広報〇〇冊、チラシ〇〇枚等
			消耗品費	インク代・用紙代
			図書購入費	絵本等
			会場費	冷暖房費・貸室代
	合 計	100,000		合 計
				100,000

助成対象	事業の履歴 ※1つ選択してください	☐ 新規事業 ☐ 継続事業（共同募金助成実績なし） ☒ 継続事業（共同募金助成実績あり 平成 <u>令和</u> 3 年度助成事業）
------	----------------------	--

共同募金への協力について	助成事業であることの明示 ☐ 物品の購入の場合、ラベル等の貼付等により明示 ☐ 助成事業であることを明記した看板等の設置 ☒ 助成事業のプログラム・資料・報告書・作成物に明記 ☒ 助成事業実施時に利用者・参加者に対して、共同募金の助成事業である旨を周知 ☒ 会報・機関紙・チラシ等に記載 ☐ その他
	これまでの共同募金運動協力について 必須：令和3年度における申請団体・会員個人の共同募金への協力内容を記入してください
	今後、協力できる共同募金運動について（共同募金運動の主旨に理解共感し、積極的なご協力をお願いします。） ☐ 法人・職域募金への協力 ☒ 街頭募金への協力 ☒ 募金箱の設置 ☐ 募金協力型自動販売機の設置 ☐ その他

添付書類	①～⑥は必須となります。
	①会則・運営要綱・規則等 ②役職員名簿、会員名簿 ③会報・チラシ等 ④前年度の事業報告書、決算書 ⑤当年度の事業計画書、予算書 ⑥見積書・カタログ・積算根拠 ⑦その他事業に関して参考になる資料があれば添付してください。