

【様式1】

令和8年度(令和8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	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 (○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	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	30 名
	事業費総額	100,000 円 (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 ()	
	事業実施時期・回数	年 月 日～ 年 月 日 通年・短期 回(件)実施	
	事業実施場所		
	(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		諸謝金	講師謝礼等	
	自 己 資 金		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	
	合 計		合 計		

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・令和	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7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・積算根拠等 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。