

令和 年度 共同募金助成金交付申請書

社会福祉法人福井県共同募金会 会長
市町共同募金委員会 会長 様

団体名 ※法人の場合は、法人格も記入		
代表者	役職	氏名
印		

下記の事業を行うため、共同募金助成金の交付を受けたいので申請します。

記

1 申請事業 (詳細は別紙申請事業計画書のとおり)

支援の種類	事業名	活動エリア	申請額
			千円

2 団体概要 (詳細は別紙団体概要書のとおり)

3 添付書類

- 申請事業計画書 団体概要書 定款、会則 会員名簿
前年度事業報告、決算書 当年度事業計画、予算書
その他 ()

4 申請窓口

市町域内で行う事業は市町共同募金委員会に、それ以外は県共同募金会事務局へ提出してください。

5 共同募金運動の理解

あなたの団体は共同募金運動に協力できますか?

- 協力できます。
協力できません。
()

※共同募金委員会受付欄	
共同募金委員会受付印(日付)	※県共募受付欄
県共募受付印(日付)	
市町名:	
担当者:	

□

申請事業計画書

支援の種類	
活動エリア	

■申請事業の概要

団体名	(施設名)	
事業名	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業（助成履歴なし） <input type="checkbox"/> 継続事業（助成連続 年目）	
申請金額	千円	※助成額（案） 千円

■事業内容

【現状・解決したい課題など】
【具体的な事業内容・期待される成果など】

主な対象者

実施予定日

件数・回数

事業分類

開催場所

のべ人数

■経費の内訳

項目	積算内訳（なるべく詳細に記入）	金額（円）	
合 計			

■資金の内訳

項目	内 訳	金額（円）	
共同募金助成金			
自己財源			
利用者負担			
その他の収入			
合 計			

団体概要書

■団体情報

団体名 ※法人の場合は、法人格を記入	(ふりがな)		
代表者	役職	氏名 (ふりがな)	
団体住所 ※個人宅の場合は、様方も記入	〒 一 TEL : URL : FAX : E-mail : 今後、共同募金の助成等の情報をE-mailで希望しますか? (希望する・希望しない)		
事務担当者	職 氏名	TEL : 携帯 : E-mail :	
団体の種類 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/>高齢者施設・団体 <input type="checkbox"/>身体障害施設・団体 <input type="checkbox"/>心身障害児者施設・団体 <input type="checkbox"/>精神障害施設・団体 <input type="checkbox"/>児童青年施設・団体 <input type="checkbox"/>一人親家族施設・団体 <input type="checkbox"/>更生保護施設・団体 <input type="checkbox"/>緊急一時保護施設・団体 <input type="checkbox"/>NPO法人・団体 <input type="checkbox"/>ボランティア団体 <input type="checkbox"/>民生児童委員 <input type="checkbox"/>福祉事業者団体 <input type="checkbox"/>学校 <input type="checkbox"/>当事者・家族の会 <input type="checkbox"/>保健・医療関係 </div>			
団体の目的 (～を行う団体と簡潔に記入)			
設立年月日	年 月 日	会員数	名
定例会/年	回/年	職員・スタッフ数	名

■施設情報(関係する場合のみ記入)

施設名			
業種	介護保険・自立支援給付の指定事業者に(該当・非該当)		
施設所有者		施設所在地	
施設定員	名	現員(申請時)	名

■財政状況(前年度)

決算額	円	繰越額	円
事務費	円	事業費	円

■共同募金運動の参加状況

昨年、共同募金に参加しましたか? (該当するものにすべてチェックください)		
<input type="checkbox"/> 募金箱を設置した <input type="checkbox"/> 会員に協力を呼びかけた <input type="checkbox"/> 会報で協力を呼びかけた <input type="checkbox"/> 行事に参加した (行事名 : <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 使途選択募金のチラシを配った <input type="checkbox"/> イベントで募金を呼びかけた <input type="checkbox"/> 募金開始式に参加した <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/>))	<input type="checkbox"/> 街頭募金に立って呼びかけた <input type="checkbox"/> ポスターを貼った <input type="checkbox"/> 赤い羽根の集いに参加した <input type="checkbox"/> 個人的に協力した