

(様式1-1)
年 月 日

令和3年度赤い羽根共同募金に係る助成金交付申請書（新規・変更）

社会福祉法人 大分県共同募金会
津久見市共同募金委員会 会長 宇都宮 崇 様

| | |
|-----------------------------|------------------|
| 申請団体・施設名称 ※法人の場合は、法人格も記入 | (ふりがな) |
| 所在地（代表者住所） | |
| 申請団体・施設代表者 | 役職 氏名（ふりがな） 印 |

下記の事業を行うため、赤い羽根共同募金助成金の交付を受けたいので申請します。

記

1 事業名 _____ 事業（様式1-2と同）

2 申請金額

金 _____ 円

3 添付書類（提出するものにチェックしてください）

- 当年度事業計画、予算書、 前年度事業報告、決算書
共同募金助成金による事業計画書（様式1-2）、見積書（備品購入時等）、
団体概要書（様式1-3）、その他資料（ _____ ）

申請事業計画書

1 申請事業の概要

| | | |
|----------|---|--------|
| 申請団体名 | | (代表者名) |
| 事業名 | | |
| 申請金額 | | 円 |
| 申請事業の対象者 | <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 全住民 <input type="checkbox"/> その他() | |

2 事業内容

| | | | |
|--|--|------|--|
| ①【現状・解決したい課題など】(具体的に記入) | | | |
| ②【助成を必要とする理由】(上記①の内容について、助成がなければ実施できない理由を具体的に記入) | | | |
| ③【具体的な事業内容・期待される成果など】(箇条書きで具体的に記入) | | | |
| 主な対象者 | | | |
| 実施予定日 | | 開催場所 | |
| 件数・回数 | | のべ人数 | |

3 経費の内訳(項目は、必要に応じて増減)

| 項目 | 積算内訳(なるべく詳細に記入) | 金額(円) |
|----|-----------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 合計 | | |

4 資金の内訳(この合計は、3経費の内訳の合計と一致。項目は適宜変更)

| 項目 | 内訳 | 金額(円) |
|----------------------|----|-------|
| 共同募金助成金 (申請金額と同額) | | |
| 自己財源 | | |
| 利用者負担 | | |
| 合計 | | |

