

令和6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 大塚 好裕 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		

