

記入例

※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1-①】

令和4年度 テーマ型募金 奈良県び～すぺ～すプロジェクト参加申請書
(令和5年度実施事業)

社会福祉法人 奈良県共同募金会 会長 様
奈良県び～すぺ～すプロジェクト実行委員 様

令和4年〇月〇日

申請者	(フリガナ) 法人・団体の名称	アカハネカイ 赤羽会
	(フリガナ) 代表者職氏名	アカハネ タロウ 赤羽 太郎
	法人・団体の 所在地	〒634-0061 橿原市大久保町320-11 TEL 0744 (29) 0173 (事務局・代表者宅)
	※上記以外で助成を 受ける施設がある場 合のみ記入	【施設の名称】 〒 —
	事務担当者 氏名・連絡先 メールアドレス	赤羽 次郎 (TEL) ●●● (□□□□)〇〇〇〇←できれば携帯番号 (FAX) () (E-mail) info @nara-akaihane.com←書類等添付するため携帯のアドレスではなくPCのアドレス
	設立(活動開始) 年 月 日	〇〇〇〇年〇月◇日
	活動目的	地域住民の福祉向上を目指す
	会員(職員)数	名 (法人の場合は職員数 □□名)

申請内容	事業名	サロン事業の充実
	事業に係る対象者	地域内の児童・子育て中の親・高齢者・障害者
	事業に係る人数	〇〇名
	(助成事業の具体的内容)	現状 週1回 ■□にて開催。 サロンの開催場所、開催日を増やす。 また、サロンを開催するにあたって不足している備品の購入。
	(取り組んでいる地域課題)	児童・子育て中の親・高齢者・障害者の居場所づくり 地域内での世代間交流
(助成事業の効果について)	人と人のつながりを通じて地域の力を再認識するきっかけになる 参加者全員無料で提供により気軽に立ち寄っていただける場となる	

【様式1-②】

活動に係る 必要額(目標額)千円未満切り捨て	330,000
---------------------------	---------

活動に係る 必要額の内訳 (優先度が高い順に記 載してください)	支出項目(下記参照)	内容	金額(円)
	備品購入費	レクリエーション用備品購入	100,000
	謝礼	講師・ボランティアへの謝礼 ○人分×□□□円×◇日分	80,000
	施設、備品借上料	●●ホール借上、□日分	30,000
	資料、資材作成費	チラシ ○○枚印刷	40,000
	通信運搬費	チラシ送付・電話代	20,000
	旅費交通費	ボランティアの交通費 ○人分×□□□円×◇日分	20,000
	消耗品費	サロン活動での消耗品	10,000
	計		300,000
	事務経費	上記支出項目(目標額)総合計の 10%(上限50,000円)の金額を記 載してください。	30,000
必要額(目標額)合計		330,000	

支出項目例	事業関係	・謝礼 ・保険料 ・施設、備品借上料 ・資料購入費 ・材料等購入費 ・広報費 ・資料、資材作成費 ・工事費 ・研修費
	土地・建物関係	・土地の取得、造成 ・建物新築 ・建物増改築、補修
	車両関係	・車両購入費
	備品関係	・備品購入費
	管理経費関係	・通信運搬費 ・消耗品費 ・宿泊費 ・光熱費 ・水道費 ・賃借料 ・人件費 ・旅費交通費

共同募金への協力について	これまでの共同募金運動協力について	
	【内容】ポスターの掲出	
	【前年度の募金額】 職域募金で〇〇〇円	
今後、協力できる共同募金運動について	<input checked="" type="checkbox"/> 法人・職域募金への協力 <input type="checkbox"/> 街頭募金への協力 <input checked="" type="checkbox"/> 募金箱の設置 <input type="checkbox"/> 募金協力型自動販売機の設置 <input type="checkbox"/> その他	

添付書類	①～⑥は必須です。
	<input checked="" type="checkbox"/> ①会則・運営要綱・規則等 <input checked="" type="checkbox"/> ②役員名簿または会員名簿 <input checked="" type="checkbox"/> ③会報・チラシ等 <input checked="" type="checkbox"/> ④前年度の事業報告書及び決算書 <input checked="" type="checkbox"/> ⑤当年度の事業計画書及び予算書 <input checked="" type="checkbox"/> ⑥見積書・積算根拠等 <input type="checkbox"/> 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。

※今回の助成情報について、どこで知りましたか。	
・インターネットで検索して知った。 ・福祉だよりに掲載されていたので知った。 等	

■ 申請受付期間 令和4年6月13日(月)～7月29日(金)