## 令和6年度 歳末たすけあい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

役職	氏名	
		(EII)
	役職	役職 氏名

下記の事業を行うため、歳末たすけあい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	Hは別紙団体概要書のとおり)		

3 添付書類

口申請事業計画書	□団体概要書	口定款、会則	口会員名簿
□前年度事業報告、決算書	□当年度事業計画、予算書	□見積書	- ロカタログ(備品)
口その他(	)		

## 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?

口協力できます。

口協力できません。 (

	)	

※共同募金委員会受付欄	※県共募受付欄
共同募金委員会受付印(日付)	県共募受付印(日付)
+m.a.	
市町名:	
扣当者:	

	申請事業計画書	支援の種類			
<b>—</b>		活動エリア			
■申請事業の概要		(±た≡∿ひ∖			
団体名		(施設名)			
事業名		□新規事業 □継続事業(助成履 □継続事業(助成履	夏歴なし) 重続 年目)		
申請金額	千円	※助成額(案)		千円	
■事業内容					
【現状・解決したい説	果題など】				
 【具体的事業内容 • I	 期待される成果など】				
-> ()   00 子 (V i 3 ロ ) #					
> <del>- 1</del> - 1					
主な対象者	事業分類	_			
実施予定日	開催場所のベト物				
件数•回数	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(P	9)		
合 計					
=次◆△中記					
■資金の内訳		<u> </u>	n)		
項目	内 訳	金額(日	J)		
共同募金助成金					
自己財源 利田老負担					
利用者負担 その他の収入					
合計					

【様式2の2】(助成申請書)

## 団体概要書

## ■団体情報

団体名	(ふりがな	<u>:</u> )				
※法人の場合は、法 人格を記入						
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	TEL: FAX:			URL : E-mail :		
	今後、共同	司募金の助成	は等の情報を E	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-mai		
団体の種類						
□高齢者施設・□	団体	□身体障害	施設・団体	□心身障害児者	施設・団体	本 □精神障害施設・団体
□児童青年施設・□	団体	□一人親家族	<b>転設・団体</b>	□更生保護施設	没・団体	□緊急一時保護施設・団体
□NPO 法人・団体	Ž	□ボランテ	ィア団体	□民生児童委	員	□福祉事業者団体
□学校		□当事者・	家族の会	□保健・医療	関係	
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・スタップ	ク数	名
■施設情報(関	係する場	場合のみ記	2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						
□募金箱を設置した				のチラシを配った		街頭募金に立って呼びかけた
□会員に協力を呼び				金を呼びかけた		ポスターを貼った
□会報で協力を呼び □行事に参加した		□易	金開始式に	多川 した		赤い羽根の集いに参加した 個人的に協力した
□行事に参加した   □その他(	(11 争名:				<i>)</i> ⊔	四八四に 勝力 した