

令和元年度 赤い羽根共同募金助成事業
じぶんの町を良くする活動助成申請書

南丹市共同募金委員会 会長 様

申請者 団体名称

団体代表者名 印

住 所

電話番号

下記のとおり、令和元年度赤い羽根共同募金助成事業に申請します。

事業名 (活動名)		
該当する活動 (あてはまるものに ○をつけてください。)	① 支え合い活動 ② 居場所づくり ③ 社会参加の場づくり ④ 福祉教育活動 ⑤ 地域防災活動	
事業(活動) の概要	目 的	
	実施時期	
	実施場所	
	対 象 者 (あてはまるものに✓ を入れてください)	高 齢 者：□高齢者全般 □要介護高齢者 □要支援高齢者 □高齢者世帯 □介護者・家族 障がい児・者：□障がい児者全般 □知的障がい児者 □身体障がい児者 □精神障がい者 □心身障がい児者 □介助者・家族 児 童 ・ 青 少 年：□乳幼児 □児童 □青少年 □一人親家族 □養護児童 □遺児・交通遺児 住 民 全 般：□住民全般 □災害等被災者 □低所得者・要保護世帯 □在日外国人 □その他 ()
	実施内容	
	期待される 効果	

助成希望額	円
-------	---

収 入	項 目	金 額	説 明
	本助成金		
	自己資金		
	参加者負担金		
	その他		
	計		

支 出	項 目	金 額	説 明（具体的に）
	計		

申請団体の概要	設立年月日			団体の構成人数	
	活動目的				
	活動内容				
連絡先		担当者名			
		住所 〒			
		TEL		FAX	
		e-mail			
ホームページアドレス					

※団体の規約、前年度事業報告・決算報告、団体の活動状況等が分かる資料（チラシ・広報誌等）を添付してください。

※申請団体の概要に関しては、上記内容を含むものがありましたら、別紙参照と記載し、添付してください。