　　年　　月　　日

令和６年度赤い羽根共同募金助成事業（令和５年度一般募金配分事業）

じぶんの町を良くする活動助成【事業立上支援】事業申請書

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、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  （あてはまる活動を囲んでください。） | ① 支え合い活動　　② 居場所づくり　　　　③ 福祉教育活動  ④ 地域防災活動　　⑤ 異世代交流活動　　　⑥ 子ども子育て応援活動  ⑦ 担い手育成活動　⑧ 相談活動 | |
| 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  課題を抱える人；□災害等被災者　□低所得・生活保護　□長期療養者  □在日外国人　　□更生保護関係者　　□ホームレス  □犯罪被害者　　□不登校児　　　　　□ひきこもりの人  □ＤＶ被害者　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施内容 |  |
| 期待される  効果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成希望額 | 円 |

＜予算＞　（本助成金の使途がわかるように記入してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 収　　入  （本事業分のみ） | 項　目 | | 金　額 | 説　明（具体的に） |
| 本助成金 | |  | 共同募金助成金 |
| 自己資金 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 収入計 | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　　出  （本事業分のみ） | 項　目 | 金　額 | 説　明（具体的に） |
| 諸　謝　金 |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 会　議　費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 賃　借　料 |  |  |
|  |  |  |
| 支出計 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | TEL | |
| 住所　〒 | | | |
| 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、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。