【様式１】

令和　　年　　月　　日

令和７年度一般募金に係る広域助成金交付申請書

社会福祉法人 大分県共同募金会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体の名称  ※法人の場合は、法人格も記入 | （ふりがな） |
| 申請施設の名称 |  |
| 申請団体・施設代表者 | 役職　　　　　　　氏名（ふりがな）  　　　　　　　　 ㊞ |

次の事業を行うため、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。

**１　申請事業**

【様式２】１と同じ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名　（活動名、または施設・機器等整備事業名） | | 事業活動エリア | 申請金額  【様式２】１と同じ |
|  | | **□** 県内全域  **□** 複数市町村  (　　　　　 　　)  **□** 単一市町村  ( ) | 万円 |
| 申請する事業について該当するものをチェック（✓）してください | | | |
| 事業の種類 | **□1**団体活動事業　　**□2**施設・機器等整備事業　　**□3**連携活動事業 | | |
| 申請状況 | **□**新規申請事業　**□**継続申請事業（　　　　年度から連続　　　年目申請） | | |

**２　添付書類**（該当するものを✓してください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□**申請事業計画書【様式２】 | | **□**団体・施設概要書【様式３】 | | | **□**定款、会則 | |
| **□**役員名簿 | **□**当年度　事業計画、予算書 **※1** | | | **□**前年度の事業報告、決算書（収支決算書、  貸借対照表、財産目録）**※1** | | |
| **□**法人、施設団体のパンフレット | | | **□**見積書（２社以上）  **□**カタログ（備品） | | | **□企画**書（連携活動事業の場合：様式2-1②参照） |

**※1**複数施設がある場合は、連結のもの

**３　共同募金運動への協力**

共同募金運動にどのような協力をお願いできますか？ 　（該当するものを✓してください）

|  |
| --- |
| **□**募金活動の協力 　 **□**募金箱設置　　　**□**グルメ散歩募金の商品購入  **□**赤い羽根自動販売機の設置　　　**□**会員等への協力の呼びかけ |

【様式２-1①】

申請事業計画書（団体活動事業・施設、機器等整備事業）

**１　申請事業の概要**

活動名

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 名 |  |
| 事業の対象者  (該当するものを✓) | **□**高齢者　**□**障害者　**□**児童・青少年　**□**その他（　　　　　　　）  **□**課題を抱える人（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業の分野  (該当するものを✓) | **□**日常生活支援　　　　**□**社会参加・まちづくり支援　　**□**社会福祉施設支援  **□**その他地域福祉支援　**□**災害対応・防災 |

**２　事業内容**申請する団体活動事業について具体的に記入すること

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① [現状・解決したい課題など] | | | | |
| ② [そのために達成すべきこと ] | | | | |
| ③ [具体的な事業内容] | | | | |
| ④ [助成を必要とする理由] | | | | |
| 団体活動の場合に記入  (施設・機器等整備の場合は記入不要) | 主な対象者 |  | | |
| 実施予定日 |  | 開催場所 |  |
| 件数・回数 |  | 総参加者人数 |  |

【様式２-1②】

申請事業計画書（連携活動事業）

**１　助成を受けようとする事業について**

活動名

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 名 |  |
| 事業の対象者  (該当するものを✓) | **□**高齢者　**□**障害者　**□**児童・青少年　**□**その他（　　　　　　　）  **□**課題を抱える人（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業の分野  (該当するものを✓) | **□**日常生活支援　　　　**□**社会参加・まちづくり支援　　**□**社会福祉施設支援  **□**その他地域福祉支援　**□**災害対応・防災 |

**２　事業概要**連携活動事業の概要は、以下のとおりであり、具体的方法については、「企画書」※を提出します。

|  |
| --- |
| 1. [事業の目的] |
| 1. [連携して行う団体名 ]　※（HPがある場合には、URLも記入すること）   〇  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  〇  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  〇  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  〇  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  〇  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　※企画書内に具体的な連携方法・関係性を明記 |

**※連携活動事業を申請する場合の「企画書」の作成方法について**

「企画書」は、A4版２枚以内、様式は任意、文章・図解での表現形式を問いません。

【「企画書」に記載する内容例】（順不同）

　　・現状の課題や活動に至るきっかけや経緯

・活動の目的

・見込まれる効果

・目的を達成するための具体的な活動内容

・助成対象期間期間終了後の展開

　 　・連携して事業を実施することの意義

　 　・連携団体のそれぞれの役割

【様式２-2】

**３　経費の内訳**（欄が不足する時は、別紙を作成し添付する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内　訳（なるべく詳細に記入） | 金　額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 合　　計（総事業費） |  |
|  | 総事業費のうち助成対象経費　計 |  |

**４　資金の内訳**（項目は適宜変更）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内　　訳  [３ 総事業費のうち対象経費 計]の７５％以内　（万円未満切捨て） | 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 |  |  |
| その他の収入 |  |  |
|  | 合　　計　[３ 合計（総事業費）]と一致 |  |

**５　共同募金及び民間財団等の助成状況**（過去５年　　　　　回）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 年　度 |  | 共同募金の助成内容 | 民間財団等の  助成団体名 | 助成内容 |
| R２年度  （R元申請、  R２助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| R３年度  （R2申請、  R3助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| R４年度  （R3申請、  R4助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| R５年度  （R4申請、  R5助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| R６年度  （R５申請、  R６助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |

※年度は、共同募金の場合、申請時の年度です。助成金の交付決定を受け実際に事業を行った年度ではありません。

　　【様式３】

団体・施設　概要書

**１　団体・施設の概要**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体の名称  ※法人の場合は、法人格も記入 | | | （ふりがな） | | | |
| 申請施設の名称 | | |  | | | |
| 申請団体・施設の代表者 | | | 役職　　　　　　　氏名（ふりがな） | | | |
| 申請団体・施設の所在地  ※個人宅の場合は、様方も記入 | | | 〒　　　－      TEL：  [TEL]  [FAX]  [E-mail]  [HP] http://www. | | | |
| 申請書作成者又は  事務担当者 | | | 職　　　　　氏名（ふりがな） | | [TEL] | |
| [携帯] | |
| [E-mai] | |
| <団体・施設の種類>（該当するものを✓してください） | | | | | | |
| **□**高齢者施設・団体 | | **□**障害者施設・団体 | | **□**児童施設・団体 | | **□**更生保護施設・団体 |
| **□**民生委員児童委員 | | **□**ボランティア団体 | | **□**NPO法人・団体 | | **□**その他（　　　　　　　） |
| <団体・施設の目的>　（～を行う団体と簡潔に記入） | | | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | | | 会員数（申請時） | | 人 |
| 定例会／年 | 回／年 | | | 職員数 | | 人 |
| 施設定員 | 人 | | | 現員（申請時） | | 人 |

**２　赤い羽根共同募金運動の参加状況**

昨年、あなたの団体は共同募金運動に参加しましたか？（該当するものすべてに✓してください）

□募金箱を設置した　　□会員に協力を呼びかけた　　□会報で協力を呼びかけた　　□街頭募金に立った

□イベントで募金を呼びかけた　　□行事に参加した（行事：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【様式４】

推　薦　状

|  |  |
| --- | --- |
| NPO法人・団体名 |  |
| 施　設　名 |  |
| 申請事業名 |  |

＜推薦理由＞

広域助成 特別事業助成に係る上記事業計画について推薦します。

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人大分県共同募金会会長　様

　　　　　　　　 共同募金委員会

会長　　　　　　　　　　　　　　㊞