

2019年度赤い羽根共同募金に係る助成金交付申請書

(2019年度募金・2020年度配分)

社会福祉法人 大分県共同募金会
竹田市共同募金委員会 会長 様

申請団体・施設名 ※法人の場合は、法人格も記入	(ふりがな)
申請団体・施設代表者	役職 氏名 (ふりがな) 印
所在地	〒
	TEL :
事務担当者名	
	TEL :

下記の活動(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。

記

1 申請活動(事業) (詳細は別紙申請事業計画書のとおり)

活動(事業)名	申請金額
	千円

2 添付書類 (該当するものにチェックしてください)

申請活動(事業)計画書<様式2> 前年度事業報告書、決算書 見積書
その他 ()

3 団体概要

団体構成	
現在行っている 主な活動	

4 赤い羽根共同募金運動への協力

貴団体は、共同募金運動に協力していただくことができますか?

協力できます。 協力できません。(理由:)

申請活動（事業）計画書

〈様式2〉

1 申請活動（事業）の概要

申請団体・施設名		申請団体・施設 代表者	役職 氏名
事業名			
申請金額	千円		
対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

2 申請活動（事業）について

① 【活動（事業）内容】（具体的に記入）			
② 【助成を必要とする理由 及び期待される効果】			
主な対象者			
実施予定日		開催場所	
件数・回数		延べ人数	

3 経費の内訳（項目は、必要に応じて増減）※申請事業にかかる費用の総額を記入

項目	積算内訳（なるべく詳細に記入）	金額（円）
合 計		

4 資金の内訳（この合計は、3経費の内訳の合計と一致。項目は適宜変更）

項目	内 訳	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		
合 計		