様式１

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人山口県共同募金会 防府市共同募金委員会

会長　柴田　學樹　様

（申請者）

　団体名

　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

令和２年度防府市共同募金委員会地域福祉活動助成事業申請書

下記内容のとおり山口県共同募金会防府市共同募金委員会へ申請します。

記

１　事業内容について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 |  | |
| 事業種別  （何れか１つに○） |  | 高齢者を支援する事業 |
|  | 障害児・者を支援する事業 |
|  | 児童・子育て支援に関する事業 |
|  | その他、地域福祉の向上に寄与すると認められる事業 |
| 助成金申請金額 | 円 | |

２　申請者について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 団体名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 代表者名 | （役職名）　　　　　　　（氏名） | | |
| 代表者連絡先 | 住所 |  | |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　FAX  E-mail | |
| 担当者 |  | | |
| 担当者連絡先 | 住所 |  | |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　FAX  E-mail | |
| 設立時期  活動内容 | （設立年月）  　年　　月 | |  |

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、本助成金に関する事務手続きのみに使用いたします。

３　申請概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請金額 | 0,000円 | ※  １万円未満は切捨 | 事業費総額 | 円 |
| 事業の内容 |  | | | |
| 事業の  必要性 |  | | | |
| 事業の  対象者  （人数） |  | | | |
| 事業場所 |  | | | |
|  | | | |
| 事業期間 | 令和　　年　　月　　日～　令和　　年　　月　　日 | | | |
| 協力・連携予定の団体や機関 |  | | | |
| 事業に期待  される効果  及び課題 | （活動を実施した場合の成果・活動上の課題等を記入して下さい） | | | |

４　収支計算書（計画）

（１）収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 詳細 |
| 共同募金配分金収入 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（２）支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 詳細（内容・単価×個数など） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（備品については見積書写・カタログ等を添付）