記入例

〇〇年〇月〇日

令和〇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

久御山町共同募金委員会
会　長　信　貴　康　孝　様

申請者　団体名称　〇〇地区〇〇会
団体代表者名　久御山　花子　印
住　所　久御山町町〇〇　△番地
電話番号　〇〇－◎◎△△

下記のとおり令和〇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）	〇〇地域 ささえあい活動	
該当する活動 （あてはまるものに〇をつけてください。）	見守り活動　ささえあい活動　居場所づくり 地域防災活動　地域交流活動　その他の地域福祉活動	
事業（活動）の概要	実施時期	〇〇年〇〇月中旬～ （※実施日が決まっている場合は記入ください。）
	実施場所	〇〇地域
	対 象 者 （あてはまるものに〇を入れてください）	１高齢者　２障がい児・者　３児童・青少年　４住 民 全 般 ５その他（　　）
	目　的	〇〇地域の高齢化が進むにつれ、独居世帯、高齢者世帯、障がい者世帯等が増えていることから、地域の困りごとの解決のため、聞き取りを行い、地域住民から上がった地域福祉活動として継続的（隔週、月１回など）な支援を行う。
	実施内容	①　各世帯へ訪問とチラシの配布（ささえあい活動について） ②　各世帯のニーズのとりまとめ ③　ニーズに沿って活動を行う（活動可能なニーズのみ）

助成希望額	８０，０００　円（上限１０万円）

（裏面へつづく）

収支計画

（単位：円）

	項　目	金　額	説　明
収　　入	本助成金	８０，０００	
	自己資金	４，２００	
	計	８４，２００	

	項　目	金　額	説　明（具体的に）
支　　出	謝礼費	０	講師料
	消耗品費	５０，０００	
	備品購入費	２５，０００	
	印刷代	２，０００	チラシコピー代
	保険料	７，２００	行事保険（30 円×20 人×12 回）
	計	８４，２００	

※備品購入の場合は見積書を添付してください。

申請団体の概要	設立年月日	平成〇〇年４月１日	団体の構成人数	２０人
	活動内容	地区の助け合いや活性化に関すること全般		
連 絡 先		担当者名　久御山　花子		
		住所　〒〇〇〇-□□　　久御山町〇〇　△番地		
		TEL　〇〇－◎◎△△	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）があれば添付してください。

※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。