年　　月　　日

令和　　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

久御山町町共同募金委員会
会　長　信　貴　康　孝　様

申請者　団体名称

団体代表者名　　印

住　　所

電話番号

下記のとおり令和　　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）		
該当する活動 （あてはまるものに○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	
	実施場所	
	対 象 者 （あてはまるものに○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	
	実施内容	

助成希望額	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		
	自己資金		
	計		

	項　目	金　額	説　明（具体的に）
支　　出			
	計		

※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		団体の構成人数	
	活動内容			
連 絡 先	担当者名			
	住所　〒			
	TEL		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。