平成　　年　　月　　日

平成２７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

京丹波町社会福祉協議会

会長　波瀨　孝澄　　様

申請者　団体名称

団体代表者名　　　　　　　　　　　　印

住　　所

電話番号

下記のとおり平成２７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。） | 1. 見守り活動　　　　　②　支え合い活動　 　③　居場所づくり 2. 地域防災活動　　　　⑤　地域振興活動 | |
| 事業（活動）  の概要 | 目　的 |  |
| 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（　　　　　　　） |
| 実施内容 |  |
| 期待される  効果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成希望額 | 円（上限５万円） |

（裏面へつづく）

収支計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *収　　入* | 項　目 | 金　額 | 説　明 |
| 本助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 参加者負担金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　　出 | 項　目 | 金　額 | 説　明（具体的に） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請団体の概要 | 設立年月日 |  | 団体の構成人数 | |  |
| 活動目的 |  | | | |
| 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。