令和６年度　赤い羽根共同募金配分事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名 |  |
| 助成事業種類 | ☐福祉教育推進事業（子ども 　　名） ☐地域子ども見守り活動（子ども 　　名）☐小地域いきいきネットワーク活動 ☐当事者団体活動（会員　　　　名）☐福祉活動事業　　　　　　　　　　 ☐地域福祉活動事業 |
| 事業名 | ① | ② |
| 目的 |  |  |
| 実施日 |  |  |
| 対象者 |  |  |
| 参加予定人数 |  |  |
| 内容 |  |  |

※ 枠が不足する場合は裏面にご記入ください。

収　入 支　出

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　額 | 備　考 |  | 科　目 | 金　額 | 備　考 |
| 参加費 |  |  |  |  |  |  |
| 助成金 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  | 合　計 |  |  |

　　　　　　※ 収入と支出の合計が同じ金額になるように計画してください。

（ 裏 面 ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | ③ | ④ |
| 目的 |  |  |
| 実施日 |  |  |
| 対象者 |  |  |
| 参加予定人数 |  |  |
| 内容 |  |  |

**※ 事業実施の際には、赤い羽根共同募金配分金を活用した事業であることをお伝えください。**