

(様式1)

年 月 日

社会福祉法人 神戸市中央区社会福祉協議会

理事長 祐村 明 様

団体名 _____

代表者名 _____ 印

2019年度 中央区赤い羽根地域づくり助成 (A・B)

助成申請書

いずれかに○印を記入してください

平成 31 年度中央区赤い羽根地域づくり助成について下記のとおり申請します。

事業の実施にあたっては、神戸市中央区社会福祉協議会共同募金配分金事業配分規程、中央区赤い羽根地域づくり助成要綱に従い事業を実施いたします。

申請事業名	
助成申請額	, 000円 (事業総額 円)

申請者	団体名	ふりがな		
	所在地	〒 -		
		TEL	FAX	
		E-mail		
	申込責任者・担当者名 (連絡先)	ふりがな		
		TEL (携帯可)	FAX	
	法人格の有無	あり <1. 社会福祉法人 2. NPO 法人 3. その他 () > ・ なし		
	設立年月	昭和・平成 年 月	会員(職員)数	名 (うち、申請事業のスタッフ数 名)
	団体構成員			
	財政状況 (前年度)	決算額 _____ 円	繰越額 _____ 円	
主な活動				
添付書類 ■をつけてください	<input type="checkbox"/> 定款 <input type="checkbox"/> 規約 <input type="checkbox"/> 会則 (いずれか) <input type="checkbox"/> 団体概要 (パンフレット・会報等) (必須) <input type="checkbox"/> 会員名簿 (必須) <input type="checkbox"/> 団体の直近の事業計画書 (必須) <input type="checkbox"/> 団体の直近の事業報告書・収支決算書 (必須)			

事業計画書

申請事業名	
事業継続	1. 同一事業の当助成への申請なし (新たに始める事業) 2. 同一事業の当助成への申請あり 2回目 3. 同一事業の当助成への申請あり 3回目
他の助成金への申請状況	1. 同一事業の他の助成の申請あり (今年度、予定あり) (申請先: _____) 2. 同一事業の他の助成の申請なし (今年度、予定なし)
当助成を必要とする財政的な理由	
事業実施時期・実施回数	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日、全 回予定 (2019年4月1日~2020年3月31日に中央区内で実施する事業とする)
事業の対象者・人数	延べ () 人
事業の目的 具体的にわかりやすく記入してください。 ※実施理由や社会的背景について記入してください。	
具体的な事業内容 具体的にわかりやすく記入してください。 (どこで、だれのために何をするのか。)	
この事業により期待(達成)される効果とその理由 事業対象者だけでなく、期待される地域への効果についても具体的に記入してください	
受配事業のPR方法 共同募金の配分を受けて実施する旨のPR方法に○をつけてください。	1. 広報誌・チラシ等に明記する。 2. 事業のプログラム・資料・報告書・作成物等に明記する。 3. 事業実施時に利用者・参加者に対してアナウンス(説明)する。 4. その他 ()
募金運動への協力 今後、共同募金運動へ協力できる内容に○をつけてください。	1. 街頭募金への協力 2. 募金箱の設置 3. その他 ()

(様式3)

事業実施予算書

収 入	金 額 (円)	摘 要
中央区赤い羽根 地域づくり助成金	, 000	申請額を記載
参加料		
寄付金		
売 上		
自己資金		
合 計		

支 出	金 額 (円)	摘 要
合 計		

注1) 「中央区赤い羽根地域づくり助成金」には申請金額を記入してください。

注2) 収入の合計と支出の合計が同額であることを確認してください。

注3) 金額を修正する場合は、代表者の訂正印を押して書き直してください。

注4) 支出内容については摘要欄に詳しく記入してください。

● 必要事項の記入もれ・添付書類に不備がないか、もう一度ご確認の上、ご提出ください。

