様式第１号

**子どもの居場所づくり団体用**

令和　　年　　月　　日

赤い羽根共同募金「配分金事業」助成申請書

社会福祉法人沼津市社会福祉協議会

会　長　　　工　藤　　達　朗　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・グループ名 |  |
|  | 代表者名 | 印 |
|  | 住　　所 |  |
|  | 電話番号 |  |

令和　　年度赤い羽根共同募金より、下記の事業に対して助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

記

１　事業名および事業内容

２　助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（　□ 開設経費 　・ 　□ 運営経費　）

|  |  |
| --- | --- |
| 総事業費 | 円 |
| 助成申請額 | 円 |
| 自主財源 | 円 |
| その他 | 円 |

３　添付書類

　　　助成申請に係る事業計画書（様式第２号）

様式第２号

助成申請に係る事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名（居場所の名称等） | （ □ 開設経費　　・　　□ 運営経費 ）　 |
| 実施主体 |  |
| 事業実施期間 | 令和　　年　 　月　 　日　～　令和　　年　 　月　 　日 |
| 事業内容・目的 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 利用対象者 |  |
| 利用者数 | 　　　　　　　　　名（１回当りの参加人数または想定人数） |
| 参加費用徴収の有無 | □ 無　　・　　□ 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 助成を必要とする理由 |  |
| 申請回数 | * 初回　　・　　□ ２回目　　・　　□ ３回目
 |
| 他の助成申込 | 当事業（活動）について、他の助成団体への申込状況あり（申込先　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　なし |

様式第３号

助成申請に係る予算書

|  |
| --- |
| 収入内訳（単位：円） |
| 科目 | 予算額 | 内容 |
| 助成金収入 |  |  |
| 自主財源 |  |  |
| その他 |  |  |
| 収入計 |  |  |

|  |
| --- |
| 支出内訳（単位：円） |
| 科目 | 予算額 | 内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 支出計 |  |  |
| 備　　考 |  |

※科目・内容の記載例：食材費（１回あたり〇〇〇円）、会場費（１回あたり〇〇〇円）

　　　　　　　　　　　備品費（〇〇を購入予定）等

※収入と支出の合計額は、同額となるように作成してください。

様式第５号

令和　　年　　月　　日

赤い羽根共同募金「配分金事業」交付請求書

（兼口座振込依頼書）

社会福祉法人沼津市社会福祉協議会

会　長　　　工　藤　　達　朗　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・グループ名 |  |
|  | 代表者名 | 印 |
|  | 住所 |  |
|  | 電話番号 |  |

　先に決定された令和　　年度赤い羽根共同募金「配分金事業」について下記のとおり実施いたしたく、助成金の交付を請求いたします。

　なお、助成金の交付については、次の口座への振込を希望します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　交付請求額 |  | 円 |
| ２　実施事業名 |  |
| ３　事業実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　　日 |

４　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 銀行 | 本店　　支店（所） |
| 金庫 |
| 農協 |
| 預金の種類 | 普　通　・　当　座　　（○でかこむ） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※通帳の口座番号・名義がわかる部分のコピーを付けてください。