（様式第１号・Ａの３）

年　　月　　日



**令和５年度共同募金（令和６年度事業使用分）**

**県域社会福祉団体支援助成事業申請書**

社会福祉法人青森県共同募金会長　様

共同募金助成金について、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団 体 名 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者名 | 役職名 |  | 氏名 |  |
| 団体住所（通知発送先） | （団体事務局）〒 |
| （書類送付先）〒 |
| 会員数 | （4月1日現在）　　　　名 | 活動区域（団体が通常活動する地域の範囲、又は事業の対象者のお住いの地域の範囲） | ※該当する項目に✓印をしてください。□県内全域　□住所地市町村及び周辺市町村 |
| 担当者 | フリガナ氏名 |  | TEL |  |
|  |
| Eメール |  | FAX |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業数 |  | 申請金額計（万円単位） | 円 |

**[添付書類確認表]**（該当する書類について、枠内に✓をご記入ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 書類名 | 確認(✓) |
| １ | 申請事業計画書（別紙）※申請事業ごとに作成して提出してください。 |  |
| ２ | 定款又は会則等（過去に提出済みの場合は省略） |  |
| ３ | 令和５年度事業計画書・予算書 |  |
| ４ | 令和４年度事業報告書・決算書※申請時に提出できない場合は、決算承認後速やかに提出してください。 |  |
| ５ | 見積書・カタログの写し（2社分を添付する事）※単価10万円以上の備品購入、１件10万円以上の使用料、印刷製本費などがある場合のみ提出してください。(見積書が徴取できない場合、料金表・価格表)) |  |
| ６ | その他参考となる資料（団体パンフレット等） |  |

※書類は全て写しで構いません。上記以外に、本会が必要とする書類の提出を求める場合があります。

**申請事業計画書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | 助成事業実施回数 | 　　　 回 | 本事業の申請順位 | 　　　　位 |
| 申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | （総事業費×助成率75％＝申請額） |
| （万円単位 ※万円未満切捨て） |
| 実施時期　 | 年　　月　～　　年　　月まで | 回数（件数） | 　 回（件） | 延べ利用者数 | 人 |
| 主な対象者 | 該当する項目を選択（☑印） |
| □高齢者全般 □障害児・者全般　□児童・青少年　□課題を抱える人　□住民全般　 □災害等被災者 |
| 事業目的 | 該当する項目を選択（☑印） |
| □日常生活支援　　　　　□社会参加・まちづくり支援　　□社会福祉施設支援□その他の地域福祉支援（広報啓発等）　□災害対応・防災 |
| 事業内容 |  （※目的、時期、回数、対象者、人数、場所、内容、期待される効果などを簡潔に記入） |
|  |

 資金計画

【収入（財源）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 備　考 |
| **共同募金申請額**（万円未満切捨て） | **円** | 対象経費×助成率75％＝申請額※助成限度額については要領で確認 |
| 自己資金 | 円 |  |
| その他の資金 | 円 |  |
| 合計(総事業費) | 円 |  |

【支出】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金　額 | 備　考（支出内容・積算内訳） |
|  | 円 |  |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合　計 | 円 |  |