（様式第１号・Ａの４）

年　　月　　日



**令和７年度共同募金（令和８年度事業使用分）**

**社会福祉施設等整備助成事業申請書**

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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請法人 | 法人名 |  | |
| 代表者職・氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| ＴＥＬ： | Ｅメール：　　　　　＠ |
| 共同募金運動への協力状況  （前年度） | □法人募金　□職域募金　□募金箱の設置　□街頭募金への参加  □ポスターの掲示　□その他（内容：　　　　　　　　　　）  □昨年度は未実施 | |
| 申請施設・事業所 | 施設名称 |  | |
| 申請施設区分  （今回申請する施設の区分を一つ選んで✓印） | □保育所（保育所型・幼保連携型認定こども園含む）□乳児院  □母子生活支援施設　□児童養護施設　□児童心理治療施設  □福祉型児童発達支援センター　□放課後等デイサービス  □障害児入所支援施設（福祉型）  □短期入所　□生活介護　□施設入所支援　□共同生活援助  □自立訓練(機能・生活)　□就労移行支援　□就労継続支援(Ａ型・Ｂ型)  □地域活動支援センター(Ⅰ・Ⅱ型・Ⅲ型)　□福祉ホーム  □養護老人ホーム　□軽費老人ホーム（Ａ型・ケアハウス）  □小規模多機能型居宅介護  □救護施設　□更生保護施設 | |
| 所在地  (文書送付先等) | 〒 | |
| ＴＥＬ： | Ｅメール：　　　　　＠ |
| 担当者職・氏名 | 職名： | 氏名： |
| 利用定員 | 人（現員　　　　人） | |

**[添付書類確認表]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 書類名 | 確認(✓) |
| １ | 定款又は会則等（過去に提出済みの場合は省略） |  |
| ２ | 令和７年度事業計画書・予算書 |  |
| ３ | 令和６年度事業報告書・決算書（３月末現在の貸借対照表・財産目録は必須となります）  ※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。 |  |
| ４ | 申請事業見積書２業者分(消費税込)  ※インターネットによる価格画面のコピー等は受け付けません。 |  |
| ５ | 備品等のカタログ（購入備品がわかるようにマーカーなどしてください。）  ※注文品の場合は仕様書を添付してください。 |  |
| ６ | その他参考となる資料（施設パンフレット等） |  |

※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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業区分  （○印記入） | □備品・機器整備事業（購入備品名等：　　　　　　　　　）　□建物整備 | | |
| □原材料購入費及び光熱水費（地域支援センターⅢ型のみ） | | |
| 申請額 | 円 | | ・申請可能額＝総事業費×助成率75％  ※申請可能上限額40万円 |
| ・万円単位未満は切り捨て |
| 期間 | 年　　月　　～　年　　月まで | 予　定  利用者 | （年間延べ人数）　　　　　　　名 |
| 主な対象者 | 該当する項目を選択（☑印） | | |
| □高齢者全般 　　 □要介護高齢者 □要支援高齢者 □高齢者世帯  □介護者・家族  □障害児・者全般　□知的障害児・者　□身体障害児・者　□精神障害児・者  □心身障害児・者　□介助者・家族  □乳幼児　 □児童　 □青少年　 □一人親家族  □養護児童 □遺児・交通遺児　□家族 | | |
| 事業内容 | （申請に至った具体的な現状と理由/助成により期待される効果を簡潔に記入） | | |
|  | | |

資金計画

【収入（財源）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 備　考 |
| **共同募金申請額**  （万円未満切り捨て） | **円** | ・申請可能額＝総事業費×助成率75％  ・申請上限額は40万円 |
| 自己資金 | 円 |  |
| その他の資金 | 円 |  |
| 合計(総事業費) | 円 | ※備品購入の場合は見積書の総額と同額 |

【支出】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出内容  （購入備品名等） | 金　額 | 備　考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　計 | 円 | 収入（財源）の合計（総事業費）と一致 |