様式第１号

甲賀市共同募金委員会赤い羽根運動推進チャレンジ事業

『笑顔つなげるミライ助成』助成申請書

令和　　　年（20　　年）　　　月　　　日

社会福祉法人滋賀県共同募金会

甲賀市共同募金委員会

会　長　　嘉 郷　重 郷　　様

　赤い羽根運動推進チャレンジ事業『笑顔つなげるミライ助成』に別紙書類を添えて申請します。

【申請区分】　　□ ミライ助成　　　　□ つなげるチャレンジ

　【申請活動名】

　【助成申請額】　　金　　　　　　　　　　　円

　【添付書類】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | ミライ助成 | つなげるチャレンジ |
| 活動計画書（様式第2号） | ○ | ― |
| 収支予算書（様式第3号） | ○ | ― |
| 団体概要書（様式第4号） | ○ | ― |
| 団体の名簿（様式第5号） | ○ | ― |
| 会則・規約 | ○ | ― |
| 原稿用紙（400字詰め2枚程度） | ― | ○ |

　　　※　これらの書類は、このまま応援団（審査会）に配布させていただきます。

【申請者名】

【保護者名】

　　　　　　（未成年者のみ）

【団 体 名】

【住　　所】　〒　　　－

【電話番号】

本事業は、「赤い羽根共同募金」により実施しています。



令和元年度

甲賀流赤い羽根バッジ



様式第２号

甲賀市共同募金委員会赤い羽根運動推進チャレンジ事業

『笑顔つなげるミライ助成』活動計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成申請活動名 |  | | |
| 活動費総額 | 円 | 助成申請額 | 円 |
| 活動目的 |  | | |
| 協力・連携・協働団体 |  | | |
| 活動対象者 | □子ども・子育て家庭 　□青少年 　□障がい児・者　 □高齢者  □住民全般　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）  対象者数　約　　　　　　名 | | |
| 活動対象地域 | □ 区・自治会 　□ 学区　 □ 町　 □市全域 | | |
| 活動内容 |  | | |
| 期待される効果 |  | | |
| 助成終了後の活動 |  | | |
| 助成を受けたことの広報 | □新聞に記事の掲載を依頼　　　□会報・機関紙に記事を掲載  □ホームページに記事を掲載　　□回覧板で住民に周知  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 共同募金運動への協力 | 令和２年度の共同募金運動への協力について選択・記入してください  □街頭募金への協力　　　　　　□事務所棟窓口に募金箱を設置  □イベントの際に募金箱を設置　□会員・一般向けの共同募金出前講座を開催  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

様式第３号

甲賀市共同募金委員会赤い羽根運動推進チャレンジ事業

『笑顔つなげるミライ助成』収支予算書

【収入の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 予算額（円） | 積　算　内　訳 |
| 自己資金 |  |  |
| 共同募金助成金 |  | ※助成申請額を記入 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  | ※合計は、支出合計と一致する |

【支出の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 予算額（円） | 積　算　内　訳 |
| 諸謝金 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 燃料費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 手数料 |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  | ※合計は、収入合計と一致する |

　※　科目欄は適宜追加してください。

様式第４号

甲賀市共同募金委員会赤い羽根運動推進チャレンジ事業

『笑顔つなげるミライ助成』団体概要書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | | | | |
| 団体名 |  | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 担当者職氏名 |  | | | | |
| 団体住所 | 〒　　　－  　TEL: －　　　－　　　　　FAX:　　　－　　　－ | | | | |
| 団体の概要 | 団体の区分 | □ボランティア団体　 □NPO法人　 □健康福祉会　 □区・自治会  □当事者・家族の会　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 団体の設立目的 |  | | | | |
| 団体の活動年数 | 令和元年10月1日現在  年　　　　か月 | | | 会員数（世帯数）　　世帯　　名  （法人は職員数　　　　　　名） | |
| 主な活動地域 |  | | | | |
| 主な活動内容 |  | | | | |
| 団体活動の  主な対象者 | □子ども・子育て家庭 　□青少年 　□障がい児・者　 □高齢者  □住民全般　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）  対象者数　約　　　　　　名 | | | | |
| 過去の助成金  受配実績 | 年 | 助成元団体名 | 助成活動名 | | 助成金額（円） |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

様式第５号

甲賀市共同募金委員会赤い羽根運動推進チャレンジ事業

『笑顔つなげるミライ助成』団体名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 役職 | 備考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |
| １１ |  |  |  |
| １２ |  |  |  |
| １３ |  |  |  |
| １４ |  |  |  |

　※　既存の名簿がある場合は、コピーを添付していただいてもかまいません。

様式第７号

甲賀市共同募金委員会赤い羽根運動推進チャレンジ事業

『笑顔つなげるミライ助成』助成金交付請求書

令和　　　年（20　　年）　　　月　　　日

社会福祉法人滋賀県共同募金会

甲賀市共同募金委員会

会　長　　嘉 郷　重 郷　　様

【申請者名】

【保護者名】

　　　　　　（未成年者のみ）

【団 体 名】

【住　　所】　〒　　　－

【電話番号】

　赤い羽根運動推進チャレンジ事業『笑顔つなげるミライ助成』助成金を下記のとおり請求します。

記

【助成金交付請求額】　金　　　　　　　　　　　円

【振込口座】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関・支店名 |  | 銀行・信用金庫  信用組合・農協  労働金庫・その他 |  | 支店・出張所  その他 |
| 口座番号 |  | | 預金種別 | 普通 ・ 当座 |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

* 口座番号および名義人（カタカナ）がわかるよう振込口座通帳の表紙裏面の写しを添付してください。

様式第８号

甲賀市共同募金委員会赤い羽根運動推進チャレンジ事業

『笑顔つなげるミライ助成』助成完了報告書

令和　　　年（20　　年）　　　月　　　日

社会福祉法人滋賀県共同募金会

甲賀市共同募金委員会

会　長　　嘉 郷　重 郷　　様

　赤い羽根運動推進チャレンジ事業『笑顔つなげるミライ助成』の助成を受けた活動が完了しましたので、別紙書類を添えて報告します。

【助成区分】　　□ ミライ助成　　　　□ つなげるチャレンジ

　【助成活動名】

　【助成決定額】　　金　　　　　　　　　　　円

　【添付書類】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | ミライ助成 | つなげるチャレンジ |
| 活動報告書（様式第9号） | ○ | ― |
| 収支決算書（様式第10号） | ○ | ― |
| 原稿用紙（400字詰め2枚程度） | ― | ○ |

　　　※　これらの書類は、このまま応援団（審査会）に配布させていただきます。

【申請者名】

【保護者名】

　　　　　　（未成年者のみ）

【団 体 名】

【住　　所】　〒　　　－

【電話番号】

本事業は、「赤い羽根共同募金」により実施しています。



令和元年度

甲賀流赤い羽根バッジ



様式第９号

甲賀市共同募金委員会赤い羽根運動推進チャレンジ事業

『笑顔つなげるミライ助成』活動報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成活動名 | |  | | | | | |
| 活動費総額 | | 円 | | 助成決定額 | | 円 | |
| 活動実績 | 活動対象者 | □子ども・子育て家庭 　□青少年 　□障がい児・者　 □高齢者  □住民全般　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　） | | | | | |
| 活動参加者数 | 総参加者数 | 名 | | 対象者数 | | 名 |
| 活動対象地域 | □ 区・自治会 　□ 学区　 □ 町　 □市全域 | | | | | |
| 活動内容 | * 活動時期、頻度、時間など、具体的にご記入ください。 | | | | | |
| 活動の効果 |  | | | | | |
| ありがとうメッセージ | | * 参加者の声をふまえ、寄付者へのメッセージをわかりやすい表現で記入してください。本会広報紙・ホームページ等に掲載します。 | | | | | |
| 添付書類 | | □活動の様子がわかる写真（寄付者のみなさまへ募金のつかいみちを報  告するため「ありがとうメッセージ」とともに、本会広報紙・ホーム  ページ等に掲載します）  □領収書（または金融機関振込票の写し）  □本助成を受けた活動を明記した広報資料  □その他本助成を受けた活動に関する資料（要項、チラシ、報告書等） | | | | | |

様式第１０号

甲賀市共同募金委員会赤い羽根運動推進チャレンジ事業

『笑顔つなげるミライ助成』収支決算書

【収入の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 決算額（円） | 積　算　内　訳 |
| 自己資金 |  |  |
| 共同募金助成金 |  | ※助成申請額を記入 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  | ※合計は、支出合計と一致する |

【支出の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 決算額（円） | 積　算　内　訳（内容・単価×個数など） |
| 諸謝金 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 燃料費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 手数料 |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  | ※合計は、収入合計と一致する |

　※　科目欄は適宜修正してください。

　※　助成金が残った場合、残額は返金していただきます。

　　　①助成金は残っていますか？　　　　　　　　　　　　　　　□ はい　　□ いいえ

　　　②「はい」と答えた団体は、その金額をご記入ください。　　　　　　　　　　　円

様式第１１号

甲賀市共同募金委員会赤い羽根運動推進チャレンジ事業

『笑顔つなげるミライ助成』活動報告書（継続）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動名 | |  | | | |
| 活動費総額 | | 円 | | | |
| 活動実績 | 活動対象者 | □子ども・子育て家庭 　□青少年 　□障がい児・者　 □高齢者  □住民全般　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　） | | | |
| 活動参加者数 | 総参加者数 | 名 | 対象者数 | 名 |
| 活動対象地域 | □ 区・自治会 　□ 学区　 □ 町　 □市全域 | | | |
| 活動内容 | * 活動時期、頻度、時間など、具体的にご記入ください。 | | | |
| 活動の効果 |  | | | |
| 活動上の課題 | * 困りごとなどがあればご自由にご記入ください。 | | | |
| 今後の展望 | |  | | | |