

## 令和 年度 共同募金助成金交付申請書

社会福祉法人 福井県共同募金会 様

団体名 ※法人の場合は、 法人格も記入		
代表者	役職	氏名
		(印)

下記の事業を行うため、共同募金助成金の交付を受けたいので申請します。

## 記

## 1 申請事業 (詳細は別紙申請事業計画書のとおり、なお申請金額は万円単位)

支援の区分	事業名	活動エリア	申請額 万円

## 2 団体概要 (詳細は別紙団体概要書のとおり)

## 3 添付書類

- 申請事業計画書      団体概要書      定款、会則      役員名簿  
前年度事業報告、決算書      当年度事業計画、予算書      見積書      カタログ(備品)  
その他 ( )

## 4 申請窓口

市町域内で行う事業は市町共同募金委員会に、それ以外は県共同募金会事務局へ提出してください。

## 5 共同募金運動の理解と協力

あなたの団体は共同募金運動に協力できますか？

- 協力できます。  
協力できません。

( )

※共同募金委員会受付欄

※県共募受付欄

共同募金委員会受付印 (日付)	県共募受付印 (日付)
市町名：	
担当者：	



# 申請事業計画書

## ■申請事業の概要（申請金額は万円単位）

団体名		(施設名)
事業名		<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業（助成履歴なし） <input type="checkbox"/> 継続事業（助成連続 年目）
申請金額	万円	※助成額（案） 万円

## ■事業内容

【何を、どんな状態にしたい】			
【そのために達成すべきこと】			
【具体的事業内容】			
主な対象者		事業分類	
実施予定日		開催場所	
実施回数		のべ人数	

## ■経費の内訳

項目	積算内訳（なるべく詳細に記入）	金額（円）	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
合計			

## ■資金の内訳

項目	内 訳	金額（円）	
共同募金助成金		0,000 円	
自己財源		円	
利用者負担		円	
その他の収入		円	
合計			

# 団体概要書

## ■団体情報

団体名 ※法人の場合は、法人格を記入	(ふりがな)		
代表者	役職	氏名 (ふりがな)	
団体住所 ※個人宅の場合は、様方も記入	〒	—	
	TEL :	URL :	
	FAX :	E-mail :	
	今後、共同募金の助成等の情報をE-mailで希望しますか？ (希望する・希望しない)		
事務担当者	職	氏名	TEL : 携帯 : E-mail :
<b>団体の種類</b> <input type="checkbox"/> 高齢者施設・団体 <input type="checkbox"/> 身体障害施設・団体 <input type="checkbox"/> 心身障害児者施設・団体 <input type="checkbox"/> 精神障害施設・団体 <input type="checkbox"/> 児童青年施設・団体 <input type="checkbox"/> 一人親家族施設・団体 <input type="checkbox"/> 更生保護施設・団体 <input type="checkbox"/> 緊急一時保護施設・団体 <input type="checkbox"/> NPO 法人・団体 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> 福祉事業者団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 当事者・家族の会 <input type="checkbox"/> 保健・医療関係			
団体の目的 (～を行う団体と簡潔に記入)			
設立年月日	年	月	日
			会員数 名
定例会／年		回／年	職員・スタッフ数 名

## ■施設情報 (関係する場合のみ記入)

施設名			
業種	介護保険・自立支援給付の指定事業者に ( 該当 ・ 非該当 )		
施設所有者		施設所在地	
施設定員	名	現員 (申請時)	名

## ■財政状況 (前年度)

決算額	円	繰越額	円
事業収入	円	助成金・補助金収入	円
会費収入	円	寄付金収入	円

## ■共同募金運動の参加状況

<b>昨年、共同募金に参加しましたか？</b> (該当するものにすべてチェックください)		
<input type="checkbox"/> 募金箱を設置した	<input type="checkbox"/> 使途選択募金のチラシを配った	<input type="checkbox"/> 街頭募金に立って呼びかけた
<input type="checkbox"/> 会員に協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> イベントで募金を呼びかけた	<input type="checkbox"/> ポスターを貼った
<input type="checkbox"/> 会報で協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> 募金開始式に参加した	<input type="checkbox"/> 赤い羽根の集いに参加した
<input type="checkbox"/> 行事に参加した (行事名: )		<input type="checkbox"/> 個人的に協力した
<input type="checkbox"/> その他 ( )		

※個人情報は適切かつ慎重に管理します。いただいた情報は助成審査に関係する事務連絡等に使用します

# アンケートにご協力お願いします。

設問に該当する□や○にチェックを入れてください。□は複数回答可、○は一つだけ選んで回答をお願いします。

## Q1 この公募申請の募集を何で知りましたか？

(複数回答可です、できれば設置先や団体名もお願いします)

- 新聞を見て (社名: )
- ラジオを聞いて (社名: )
- テレビを見て (社名: )
- ホームページを見て (団体名: )
- 団体の機関紙を見て (団体名: )
- ポスターを見て (設置先: )
- チラシを見て (設置先: )
- 共同募金会から勧められて (募金会名: )
- 他団体からの紹介 (紹介団体: )
- その他 ( )

## Q2 なぜ、共同募金に申請をしましたか？(ひとつだけ選んでください)

- 案内されたから
- 運営の経費に困っているから
- 新しい事業をしたいと思ったから
- 活動資金が減少してきたから
- 他の助成金や補助金がとれなかったから
- 自分たちの活動を認めてほしいから
- 地域や社会の課題を理解してもらいたいから
- その他 ( )

## Q3 今後、自分たちの団体を発展させるには、どのような事業をすることが必要だと思いますか？(ひとつだけ選んで下さい)

- 団体のPR物を作る
- 活動のための資機材をそろえる
- 学習の機会をつくる
- スタッフを雇用する
- 他団体とのネットワークを形成する
- 事務所や活動場所を確保する
- 会員を増やす
- 自己財源を増やす
- その他( )

## Q4 福祉活動の支援のあり方や共同募金会への要望がありましたら、お聞かせください。