（緊急）共募第１号様式

**令和５年度赤い羽根共同募金**

**「安心・安全な福祉コミュニティづくり」助成申請書**

社会福祉法人

新潟県共同募金会長岡市共同募金委員会会長　様

令和５年度赤い羽根共同募金　「安心・安全な福祉コミュニティづくり」助成に関係書類を添えて申請します。

**１．団体概要**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日：令和　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | ふりがな | | | |
|  | | | |
| 代表者名 | 役職名 | 氏名（ふりがな） | | |
|  |  | | |
| 連絡先  住所等  （※各種通知等送付先になります） | 〒　　　－ | | | TEL： |
| FAX： |
| E-mail： |
| URL： |
| 担当者名 | 役職名 | 氏名（ふりがな） | | |
|  |  | | |
| 現在実施中の  活動内容 | あてはまるもの全てにチェック  □防犯・防災  □見守り  □まちづくり  □地域活動  □その他（　　　　　　　　　） | | ●活動頻度(例：毎週水曜日、月１回　等)    ●活動者の人数（概数）  　　　　　　　　　　　　人  ●１回あたりの対象者数（概数）　　　　　　　人 | |

**２．応募概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動名称 | 例：「子どもたちの登下校の見守り活動」（内容を端的に記入してください）。 | | |
| 活動内容 | どのような対象に、何を行うのか、どのような効果が期待されるか等を具体的に記入してください。 | | |
| 助成申請額 | 円  パトロールジャンパー作製費○○○円、要支援者マップ作成の消耗品費○○○円等、内訳を記入してください。  ・  ・  ・  ・ | | |
| 活動期間・日数 | 活動期間　　月　　日　～　　月　　日のうち  活動日数　　　　日を予定 | 想定される  支援対象者数 | 人 |
| 必要添付書類 | １.（別紙）収支予算明細書　　２.団体の定款又は会則 | | |
| 募金活動への協力（任意） | 赤い羽根共同募金運動にご協力いただける項目に印をお願いします。  □募金箱の設置（募金箱を送付します）□街頭募金（各分会で調整し、日程等連絡します） | | |

（別紙）

収支予算明細書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | | 金　額（円） |
| 収　　入 | 赤い羽根「安心・安全な福祉コミュニティづくり」助成金 |  |
| ○○○○ |  |
|  |  |
|  |  |
| ○○○○ |  |
| その他の収入 |  |
| 収入合計 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | | 金　額（円） |
| 支　　出 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 支出合計 |  |