

記入例

平成26年度赤い羽根共同募金一般公募助成事業申請書

平成 年 月 日

□申請団体

(ふりがな) 団体名	〇〇自治会 〇班
代表者	会長 芳賀 太郎 印
団体住所	〒321-3304 芳賀町祖母井〇〇 TEL028-677-4711 FAX028-677-4732
事務担当者	氏名 TEL028-677-4711 栃木 花子 携帯
団体の種類	<input type="checkbox"/> 行政区 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> その他 ( )

□事業の概要

例) 〇〇のための〇〇事業など

事業名	地域交流お楽しみ・食事会事業
	■新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業 (いつから )
申請金額	60,000 円 (1事業上限10万円)
事業内容 (出来るだけ 詳しく)	地域内での町民の関わりを活性化させるために、出し物やレクリエーション、そして食事をしながら〇〇自治会内の子どもからお年寄りまで交流を深める。
期待される 成果・効果	この事業をきっかけに、顔の見える地域づくりを目指し、つながりを強め、お互い様の関係を構築する。  だれに、どのように、どうするか、など
実施予定日	平成26年〇月×日
対象者	〇〇自治会町民
開催場所	町農業者トレーニングセンター
予定人数	30名

□経費の内訳（収入の部）

項目	内訳	金額（円）
自己財源	自治会費より	8,000
共同募金助成金		60,000
合計		68,000

□経費の内訳（支出の部）

項目	内訳	金額（円）
消耗品費	コピー用紙 2,000 円	2,000
印刷製本費	チラシ印刷@10 円×100	1,000
食糧費	料理代@600 円×100 名	60,000
材料購入費	レクリエーション材料	5,000
合計		68,000

□ 会則など、組織の運営に関する規程、会員名簿等が作成されていることが  
要です（一部添付をお願いします）。

※個人情報とは適切かつ慎重に管理し、頂いた情報は当事業以外には使用致し  
ません。

**受付期限 平成26年1月31日（金）**

【提出先】栃木県共同募金会芳賀町支会（芳賀町社会福祉協議会内）

【住所】芳賀町祖母井297-1（芳賀町農業者トレーニングセンター）

【TEL】028-677-4711

【FAX】028-677-4732

芳賀町を良くするしくみ。



# 赤い羽根共同募金