（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和３年　　月　　日

赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援全国キャンペーン

いのちをつなぐ支援活動を応援！～支える人を支えよう～

助成申請書

　社会福祉法人 富山県共同募金会長　様

１　団体概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体名  ※法人の場合は  　法人格も記入 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |
| 役職 | | 氏名 | | | | 印 |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 団体構成状況 | | | 個人　　名 | | |
| 団体 | | |
| 事務局  所在地  （連絡先） | 〒 | | | TEL. | |  | |
| FAX. | |  | |
| E-mail | |  | |
| 応募責任者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |
| 役職 | | 氏名 | | | | |
| 現在の  活動状況等 |  | | | | | | |

２　活動名称・助成申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称  ＊例「高齢者・障がい者及び生活困窮者に対する見守り等を兼ねた配食事業や居場所づくりの支援」(内容を50文字以内で端的に記入してください)。 | 助成申請額  （万円単位）  ＊３０万円以内 |
|  | 万円 |

|  |
| --- |
| 事務局使用欄 |

赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援 全国キャンペーン（いのちをつなぐ支援活動を応援！

～支える人を支えよう～）　助成申請書

３　活動内容

|  |
| --- |
| 活動内容  ＊どのような人を対象に、どこを拠点として何をどの程度行うのかを具体的に記入してください。 |
|  |

４　経費の内訳

【収入の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内訳 | 金額（円） |
| 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 |  | 円 |

【支出の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内訳 | 金額（円） |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合計 |  | 円 |

５　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| １． | 会則（規約） |
| ２． | 役員名簿 |
| ３． | その他  　機関紙、パンフレット等、活動内容がわかるものがあれば添付してください。 |

※記載の事項は、できるだけ申請書にまとめること。ただし、無理な場合は、別紙と

　して添付すること。

※申請書に記載していただく個人情報は、本会において適正に管理し、無断で第三者

　に提供しません。代表者名、担当者名は助成審査に係る連絡等に使用します。