

令和元年度 赤い羽根共同募金助成金

ひがしなだ 地域福祉活動応援助成 【事業計画書】



作成日: 令和 年 月 日

団体・グループの名称		
助成を申請する事業の名称		
事業の目的		
事業を始めるにいたった経緯		
事業実施による(期待される)効果		
具体的な実施内容	実施頻度または実施予定日時	
	実施場所	
	主な対象者	
	参加見込数	
	実施体制	
	実施内容詳細	
	対象者の募集や地域等への周知の方法	
アピールポイント		
	※区社協記入欄	受付日 令和 年 月 日 受付No. 地域福祉 -

令和元年度 赤い羽根共同募金助成金

ひがしなだ 地域福祉活動応援助成【団体構成員名簿】



作成日: 令和 年 月 日

団体・グループの名称	
助成を申請する事業の名称	

No.	役職等	名前	居住地(市区町名まで)	年代	地域活動経験(あれば)
例	代表者	〇〇 〇〇	東灘区〇〇町	50代	民生委員児童委員 H23. 4~ PTA活動(H28~29)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※区社協記入欄	受付日 令和 年 月 日
	受付No. 地域福祉 ー

令和元年度 赤い羽根共同募金助成金

ひがしなだ 地域福祉活動応援助成 【収支予算書】



作成日: 令和 年 月 日

団体・グループの名称	
助成を申請する事業の名称	

1. 収入

項目	金額	内訳
赤い羽根共同募金助成金 ※この助成の申請額		
他団体からの助成金		
利用者負担		
自己資金		
その他		
合計		

2. 支出

項目	金額	内訳
会場費		
消耗器具費		
通信費		
講師謝金		
旅費交通費		
広報印刷費		
保険料		
備品購入費		
その他経費		
合計		

※区社協記入欄	受付日 令和 年 月 日
	受付No. 地域福祉 -