

平成29年度 赤い羽根共同募金助成金 申請書

こどもの居場所づくり応援助成



平成 年 月 日

(ふりがな) 申請する施設・団体・ グループの名称	
(ふりがな) 代表者氏名	印
設立年月日	
所在地	〒 _____ 電話() FAX()
施設・団体の事業 概要	
事業名称	
申込理由	_____ _____ _____
他の助成金等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
助成金申込額	円
連絡責任者	電話()
添付書類	<input type="checkbox"/> 事業計画(別紙①) <input type="checkbox"/> 団体構成員名簿(別紙②) <input type="checkbox"/> 収支予算書(別紙③) <input type="checkbox"/> 定款・会則等 <input type="checkbox"/> 団体等パンフレット(あれば) <input type="checkbox"/> 当該事業のチラシ(あれば) <input type="checkbox"/> 見積書(備品購入時のみ) <input type="checkbox"/> 事業実施(予定)場所の写真 ※審査にあたり別途事業に関する提出を依頼する場合があります。

事業計画書



別紙①

目的・効果	
地域における支援の必要な児童の状況等	
実施予定日時	
実施場所	
参加見込数	
実施内容	
実施体制	
事故等に備えた緊急対応の方策/衛生面で気をつけている点	
参加児童の募集や地域等への周知の方法	
地域との連携内容	