

平成29年度 赤い羽根共同募金助成金 申請書  
 地域福祉活動応援助成



平成 年 月 日

|  |   |
|--|---|
| (ふりがな)<br>申請する施設・団体・<br>グループの名称<br><br>(ふりがな)<br>代表者氏名 | 印   |
| 設立年月日  |   |
| 所在地  | 〒 電話( )<br>FAX( )   |
| 施設・団体の事業<br>概要   |   |
| 事業名称   |   |
| 申込理由   | .....<br>.....<br>.....   |
| 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<br><input type="checkbox"/> 団体等パンフレット(あれば) <input type="checkbox"/> 当該当事業のチラシ(あれば) <input type="checkbox"/> 見積書(備品購入時のみ)<br><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         |  |
| 実施予定日時        |  |
| 実施場所          |  |
| 参加見込数         |  |
| 実施内容          |  |
| 募集や地域等への周知の方法 |  |
| 地域との連携内容      |  |