

(様式1)



赤い羽根共同募金配分金による和泊町地域福祉活動助成金交付申請書

令和 年 月 日

申込団体・グループ	団体・グループ名				
	代表者氏名				印
	住所(連絡先)	〒891- 大島郡 和泊町 Tel ()			
	設立年月日	年 月 日	会 員 数		
助成要望活動について	助成対象活動	<input type="checkbox"/> ボランティア団体活動事業 <input type="checkbox"/> 福祉団体(当事者団体)活動 <input type="checkbox"/> 和泊町社会福祉協議会活動 <input type="checkbox"/> その他, 地域課題解決に関する活動			
	活 動 名				
	助成活動の概要 (活動内容)				
	申 請 理 由				
	実 施 時 期	開始年月日	令 和 年 月 日		
		終了年月日	令 和 年 月 日		
	助 成 年 度	H30・R1・R2・R3・R4・R5		申 請 回 数	回
助成要望活動の収支概要	事 業 費	円	助 成 要 望 額	円	
	収 入 内 訳		支 出 内 訳		
	項 目	金 額 (円)	項 目	金 額 (円)	摘 要
	赤い羽根助成金				
収入合計		支出合計			

和泊町共同募金委員会会長 殿

上記のとおり、和泊町地域福祉活動助成金の交付を受けたいので、赤い羽根共同募金配分金による和泊町地域福祉活動助成金交付要綱第7条の規定により申請します。

団体住所

団体名

代表者名

印

支 出 区 分 一 覧 (参考)			
賃借料	使用する，土地や建物，機械や車両などを外部から借りる際に支払う費用	旅 費 交通費	交通費，ガソリン代，コインパーキング代，宿泊費，レンタカー代なども含める
印刷費	コピー機の使用料やプリンターのインク代などの印刷にかかった費用	会議費	会議のためのお茶代，お菓子代，会場使用料など，団体外の人との打ち合わせや会議に関して使用した費用
郵送費 通信費	郵便などの送料や，電話料金，インターネットに関する料金など。	講師謝金	イベントなどで講師を招いた際の謝金
保険料	ボランティア保険料，損害保険料，傷害保険料など	研修費	技能または知識を習得するための研修等に要する費用
消耗器具 備 品 費	日用品，事務用品，日用雑貨など	雑 費	上記区分にあてはまらないもの

【記入上の注意】

1. 「活動名」は，できるだけ事業内容がわかりやすい名称としてください。
2. 「助成年度」は，助成を受けた年度に○印をつけてください。
3. 「活動費」は，助成を要望する対象事業に係る総事業費を記入してください。
4. 助成要望額は，1，000円未満の端数を切り捨てた額を記入してください。
5. 記載欄は，記入量に応じて行数を適宜増減してください。（2ページ以上にわたっても可）

【添付書類】

1. 団体・グループの規約，前年度の事業報告・決算書，本年度の事業計画・予算書
2. その他参考となる団体・グループに関わる資料（機関誌，パンフレット，総会資料など）