令和７年度　共同募金配分金公募型助成　申請書　（様式１）

令和　　　年　　　月　　　日

西宮市社会福祉協議会　理事長　様

下記のとおり、共同募金配分金公募型助成の申し込み致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動・事業名 |  | 申請額 |  円 |
| グループ・団体名 | ふりがな |
| 代表者名・住所又は　　　　　所在地 | ふりがな（名前）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 〒（住所）（電話） |
| グループ・団体の種類 | □自治会　　□地域活動団体（老人クラブ、青愛協、子ども会等）□当事者団体　　□ボランティアグループ　　□NPO団体□福祉施設事業所　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 構成員数 | 　　　　　　　　　　　　　人 |
| この助成に関する連絡先（代表者と異なる場合のみ記載） | ふりがな（名前） | 〒（住所）（電話） |

　　　　【実施計画】

|  |  |
| --- | --- |
| ・実施の目的・実施時期・場所・事業の具体的内容 |  |
| 実施事業の形態 | □新規事業　　□拡充事業 | 実施による参加者見込数 | 人 |
| 実施事業によって期待できる効果 |  |
| 次年度（助成終了後）の事業の継続について |  |
| 実施への思いやきっかけ、地域背景について |  |

【予算書】

|  |
| --- |
| 収　入 |
| 項目 | 予算額（円） | 内容・内訳 |
| 本助成金（申請額） |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 参加費 |  |  |
| 他の補助金等 |  | 名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |
| 支　出 |
| 費目 | 予算額（円） | 本助成金充当額（円） | 内訳 |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |
| 使用料 |  |  |  |
| 食糧費 |  |  |  |
| 保険料 |  |  |  |
| 謝金 |  |  |  |
| 通信費 |  |  |  |
| 交通費 |  |  |  |
| 備品費 |  |  | （概ね１万円以上） |
| その他 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

※要確認　　以下の内容をご確認の上、□枠にチェックを入れて下さい。

□今回申請する事業は、営利目的・政治目的・宗教の普及目的のものではありません。

□過去に同公募型助成の配分を受けたことがありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類 | □申込書（様式１：本用紙）□団体の概要がわかる資料（総会資料、パンフレット等）※申請する活動・事業に関連する資料があれば添付して下さい。 |

申込締切：令和６年１２月１６日（月）