

(様式)

平成 年 月 日

タケダ・赤い羽根広域避難者支援プログラム(活動助成) 受配申請書 (平成30年度募集分)

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様

1 法人・団体の概要

法人格 (該当欄に○を付してください)	社会福祉法人 特定非営利活動法人 その他 () 任意団体(法人格なし)	法人認可(認証)、団体発足年月日 昭和 年 月 日 平成
法人・団体名	ツリガナ	
代表者職氏名	印	
所在地	〒 TEL () FAX ()	
法人・団体が 行う主な活動 内容		
本申請の 事務担当者 の連絡先	(役職)	(氏名)
	TEL	FAX
	E-mail	

県共募記入欄	受付通番		受付欄	備考
	区分番号			
	処理番号			

2 申請事業内容

申請事業名	「～の～のための～事業」のように具体的に記入してください
-------	------------------------------

申請事業の実施期間 (※1) (該当欄に○を付してください)		平成30年度 (平成30年11月～平成31年3月)
		平成31年度 (平成31年4月～平成32年3月)

※1 いずれか1つを選択してください。

主な活動地域	例：愛知県内、〇〇市内、△△市及び近隣市域
--------	-----------------------

申請理由	<p><目的> 現状と課題等をご記入ください。(簡潔にまとめてください)</p>
	<p><事業内容> 申請事業の内容について、人数・回数・場所など、できるだけ具体的にご記入ください。(250字以内)</p>
	<p><期待される効果> 申請事業を実施することにより期待される効果についてご記入ください。(簡潔にまとめてください)</p>

資金計画	①配分申請額 (※2)			0	0	0	0	円
	②自己資金							円
	③(①+②)事業費総額							円

※2 配分申請額は、概ね10万円以上30万円以内(万円単位)。

3 添付書類

「添付確認欄」の該当部分に「○」を付し、受配申請書と併せてご提出ください。

添付書類	留意事項	添付確認欄
定款、会則、規約等	○最新のを添付する。	
前年度の事業報告書・決算書	○平成29年度のもので法人・団体全体のを添付する。	
今年度の事業計画書・予算書	○平成30年度のもので法人・団体全体のを添付する。	
法人・団体の要覧、パンフレット等	○法人・団体の概要(事業内容・規模等)がわかるものを添付する。	
業者の見積書(写)、カタログ	○機器・備品の購入の場合は添付する。 ○見積書の原本は、貴法人・団体に保管する。	
その他、法人・団体の活動がわかる資料	○申請事業に関する資料を添付する。	

..... アンケート

○貴法人・団体は、平成30年度に共同募金にどのような協力をする事が考えられますか。
該当する項目に☑を付してください。

<input type="checkbox"/> 協力できない <input type="checkbox"/> 街頭募金に参加する <input type="checkbox"/> 施設(団体事務所)内に募金箱を設置する <input type="checkbox"/> イベント開催時に募金箱を設置する <input type="checkbox"/> 職員(従業員)を対象に寄付を募る <input type="checkbox"/> 共同募金ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 機関紙、ホームページ等で共同募金のPRをする(貴配分事業の掲載を除く) <input type="checkbox"/> その他 内容をご記入ください()
--

ご回答の内容は、配分の選定に一切影響いたしません。

.....

この申請書に記載いただいた個人情報、配分案件の審査、通知、連絡等に使用します。
また、許可なく第三者に提供いたしません。