

令和3年度 共同募金公募型助成申請書

令和 年 月 日

京都市中京区社会福祉協議会 会長 様

団体名	
代表者名	印

連絡先	担当者名	
	住所 〒	
	電話 ()	—
	FAX ()	—
	メールアドレス	

標記の件につきまして、下記の書類を添付し、助成申請いたします。

記

事業名	
申請額	円
主な対象者 (該当するものに☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害児・者 <input type="checkbox"/> 若者 <input type="checkbox"/> 保護者・家族 <input type="checkbox"/> 生活困窮者 <input type="checkbox"/> 孤立の問題を抱える人 <input type="checkbox"/> 外国をルーツにもつ人 <input type="checkbox"/> その他 ()
面接審査について (令和4年2月17日)	・参加予定人数 _____ 名 (1団体2名まで) 代表者 _____ 連絡先 _____ ・パワーポイントの使用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・配布資料 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

提出書類

- ① 申請書 (本紙)
- ② 使途計画書 (別紙1)
- ③ 予算書 (別紙2)
- ④ 施設・団体の概要や事業・活動のわかる資料 (会報、チラシ等)

使 途 計 画 書

* 貴団体の活動内容・活動目的について、簡単に教えてください。

--

* 本助成を活用したい事業について、教えてください。

事業名	
対象者	
実施場所	
実施時期	
事業内容 (対象者、連携・協働 を行う施設・団体名 等、具体的に)	
事業を継続するう えでの工夫点 (実際にしているこ とや、しようと考えて いること)	
事業実施により期 待できる効果	

予 算 書

1 申請額

	円
--	---

2 収入額

項 目		収入予定額 (円)	金額の説明・内訳
共同募金公募型助成 申請額		円	
自主財源	参加費	円	
	本助成以外の助成	円	
	その他	円	
合 計		円 (A)	

3 事業経費

(印字されている項目以外の経費は、自由に追記してください。)

項 目	支出予定額 (円)	金額の説明・内訳 ※できるだけ詳しく書いてください
講師謝礼 ※上限あり。別紙参照		
広報費		
会場使用料		
旅費交通費		
消耗品費		
合 計	円 (B)	

※ (A) と (B) の金額が同じになるように記入してください。

予 算 書

1 申請額

30,000 円

2 収入額

項 目		収入予定額 (円)	金額の説明・内訳
共同募金公募型助成 申請額		30,000 円	
自主財源	参加費	18,000 円	参加費 300 円×10 名×6 回
	本助成以外の助成	20,000 円	△△財団 社会福祉助成
	その他	6,680 円	会費より
合 計		74,680 円(A)	

3 事業経費

(印字されている項目以外の経費は、自由に追記してください。)

項 目	支出予定額 (円)	金額の説明・内訳 (できるだけ詳しく書いてください)
講師謝礼 ※上限あり。別紙参照	15,000	5,000 円×3 回
広報費	10,000	チラシ (200 枚) 作成費
会場使用料	14,400	〇〇セミナー室 (2,400 円×6 回)
旅費交通費	10,080	スタッフ・ボランティア分 (市バス 460 円×2 名×6 回、阪急 380 円×2 名×6 回)
消耗品費	3,000	折り紙 (50 円×10 名×6 回)
資材レンタル料 打合せ茶菓子 当日資料作成費	12,000 1,800 8,400	椅子、机レンタル (2,000 円×6 回) 300 円×6 回 100 円×14 名×6 回
合 計	74,680 円(B)	

飲食代に助成金を充てることはできません。事業経費から飲食代を差し引いた金額が、助成申請額を下回らないようご注意ください。

※ (A) と (B) の金額が同じになるように記入してください。