

平成29年度高島市共同募金委員会助成事業申請書

ボランティアグループ活動助成金

高島市共同募金委員会 会長 様

申請者	住所	〒	
	団体名	(ふりがな)	
	代表者	(役職)	(氏名 ふりがな) 印
	電話	出来るだけ日中に連絡が取れる番号	
申請者以外に連絡を希望される場合のみご記入ください。	連絡先〒	電 話	
	氏 名	携帯電話	

1. 事業計画

事業名	事業の内容や目的を、端的に表すわかりやすい名前をつけて下さい。
事業の目的	解決したい地域福祉課題をご記入下さい。
事業内容	事業内容を全体的に簡潔にまとめて下さい。)

ボランティアグループ活動助成金（様式1）

参加予定人数		主な活動場所	
--------	--	--------	--

期待できる効果と今後の展望

事業を進めるうえで、社協や共募に期待する支援や共有しておきたいことをご記入下さい。

ボランティアグループ活動助成金（様式1）

2. 事業予算書

※通常の年間予算全部ではなく、本事業に係る経費のみをご記入下さい。

※◎1（収入合計）と◎2（支出合計）は同額になります。

科 目	金 額 (円)	積 算 内 訳
収入の部		
①共同募金助成金		基本助成金
①共同募金助成金		メンバー助成@500× 名
収入合計		◎1
科 目	金 額 (円)	積 算 内 訳
支出の部		
支出合計		◎2

同額になります

3. 団体の概要

団体の目的			
主な活動			
団体としての 問題点や課題			
構 成 員 名 簿（既存の名簿を添付していただいても結構です）			
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

※30名を超える場合は、別紙（様式問わず）にてご報告下さい。