

平成29年度高島市共同募金委員会助成事業申請書

年末年始地域たすけあい活動助成金

高島市共同募金委員会 会長 様

申請者	住 所	〒520- 高島市	
	団体名	(ふりがな)	
	代表者	(役職)	(氏名 ふりがな) ㊟
	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	

助成金申請額	
--------	--

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。

年末年始地域たすけあい活動助成金（様式1）

対象者		主な活動場所	
参加予定 人数			

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をご記入下さい。

2. 事業予算書

※通常の年間予算全部ではなく、申請する事業の経費のみを記入してください。

※◎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		
共同募金助成金		※申請書1枚目中段の助成申請額と同額
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。