

※記入不要

記 入 例

発番号 号
平成30年 月 日

(あて先) 社会福祉法人群馬県共同募金会安中市支会長 様

[申請者]

法人・団体名	任意団体 手話サークルの会		印
	代表者職氏名	(役職) 会長	
所在地	〒379-0116 安中市安中1-△-□		
TEL	027-382-xxxx	FAX	027-382-△△△△

(URL <http://OO-△△.or.jp>)

**平成30年度共同募金 (31年度事業) 配分申請書
～ 事業経費配分～**

このことについて、下記のとおり計画しましたので、配分を申請します。

記

1 申請事業 (詳細は別紙事業計画書のとおり)

事業名	受配連続年数	総事業費	配分申請額 (千円未満切り捨て)
手話サークル・学習会活動	2年目	100,000	75,000
	年目		
	年目		
配分申請額 合計 (千円未満切り捨て)			75,000円

2 この申請に関する事務担当者

所属・職名	会長	TEL	027-382-xxxx
氏名	増田川 沢子	FAX	027-382-△△△△

3 申請者に関する添付書類

<input type="checkbox"/>	定款・会則など、組織に関する資料
<input type="checkbox"/>	平成29年度事業報告書・決算書 (申請時に提出できない場合は、__月提出予定)
<input type="checkbox"/>	平成30年度事業計画書・予算書

▼今後、共同募金の助成に関する情報を E-Mailでご希望の場合ご記入ください。

[E-Mail : _____]

※受付欄

●申請書の受付窓口 県共同募金会安中市支会	●提出部数 1部	●提出締切 平成29年7月15日(土)
--------------------------	-------------	------------------------

受付印 (日付)

<備考>

※ 1事業につき 1枚作成すること。

(別紙)

配分申請事業計画書

■事業名

手話サークル・学習会活動

- 新規事業
 継続事業 (受配履歴なし)
 継続事業 (受配連続 年目)

■申請事業の概要

○現状・解決したい地域課題・社会課題

聴覚障がい者と健聴者の対等平等な関わり合いの中で、
手話聴覚障がい者問題を地域に広げることが重要です。

この事業計画書は、事業ごとに1枚作成して下さい。
(2つの事業を申請する場合、事業計画書は2枚となります。)

○具体的事業内容

手話や聴覚障がいについて学びながら活動しています。
手話サークルを運営し、隔週で学習会を開催しています。

■経費内訳

項目	積算内訳 (なるべく詳細に記入)	金額(円)
諸謝金	講師御礼 1回20,000円×2回(年に2回講師を呼び、講演会を行う)	40,000
旅費交通費		
消耗品費		
印刷製本費	テキスト購入費用(1,500円×40名)	60,000
使用料		
通信運搬費		
その他		
備品費※		
合 計		100,000

※ 備品費(単価100,000円以上の物品を購入する経費)が、事業費合計の1/2を超えてはならない。

■資金内訳

内訳	金額(円)	内訳
共同募金配分金	75,000	配分金割合 75.00%
他からの補助金		
申請者自己資金	25,000	
その他(参加費など)		
合 計	100,000	

■実施内容

主な対象者	市民全般
実施回数・時期	24回(4~3月)
件数・のべ対象者数	1件 96名

※原則として、
[配分金]÷[資金合計-補助金]≤75%

■添付書類

申請事業に関する書類

見積書・カタログ(備品を購入する場合)

参考資料[]

※記入不要

発番号 号
平成 年 月 日

(あて先) 社会福祉法人群馬県共同募金会安中市支会長 様

[申請者]

法人・団体名			法人・団体の印
代表者職氏名	(役職)	(氏名)	印
所在地	〒		
TEL		FAX	
(URL)			

平成30年度共同募金(31年度事業)配分申請書
～事業経費配分～

このことについて、下記のとおり計画しましたので、配分を申請します。

記

1 申請事業(詳細は別紙事業計画書のとおり)

事業名	受配連続年数	総事業費	配分申請額 (千円未満切り捨て)
	年目		
	年目		
	年目		
配分申請額 合計 (千円未満切り捨て)			,000円

2 この申請に関する事務担当者

所属・職名		TEL	
氏名		FAX	

3 申請者に関する添付書類

定款・会則など、組織に関する資料
平成29年度事業報告書・決算書 (申請時に提出できない場合は、__月提出予定)
平成30年度事業計画書・予算書

▼今後、共同募金の助成に関する情報を
E-Mailでご希望の場合ご記入ください。

[E-Mail :]

※受付欄

受付印(日付)

●申請書の受付窓口
県共同募金会安中市支会

●提出部数
1部

●提出締切
平成30年7月15日(日)

<備考>

受付印(日付)

