（様式１）

赤い羽根共同募金助成金配分申請書

社会福祉法人
明石市社会福祉協議会
　理　事　長　　様

事務局受付印

　赤い羽根共同募金公募配分事業について、助成金配分申請の手引きに基づき助成金の配分申請を行います。

申請年月日：　　年　　月　　日

団体情報	（フリガナ） 団体名		㊞
	（フリガナ） 代表者		
	所在地	〒　　－	
	連絡先	電話　　－　　－　　Fax　　－　　－	
担当者	（フリガナ） 氏名		
	連絡先	電話　　－　　－　　Fax　　－　　－	
団体概要			
申請内容	申請事業区分	□　A　事業助成　　□ B　周年・記念事業　　□ C　備品購入等	
	申請金額	円　（※対象経費の1割 又は 2割の自己負担が必要です）	
	申請事業名		
	事業実施期間	年　　～　　年	
	事業実施の形態	□　自団体のみで実施　　□　他の団体と協力して実施 （協力団体名：　　代表者：　　）	

事業予算	【収　　入】			【支　　出】		
	費目	金額(円)	備考	費目	金額(円)	備考
	赤い羽根助成金					
	その他助成金					
	自己資金					
	参加費					
	その他					
	収入合計			支出合計		

申請内容	事業対象者 ※主な対象について「○」を必ずひとつ✓してください。対象が複数の場合は「□」にも✓をしてください。	
	【高齢者】	○ □ 高齢者全般　○ □ 要介護高齢者 ○ □ 要支援高齢者　○ □ 高齢者世帯 ○ □ 介護者・家族
	【障がい児・者】	○ □ 障がい児・者全般　○ □ 知的障がい児・者 ○ □ 身体障がい児・者　○ □ 精神障がい者 ○ □ 心身障がい児・者　○ □ 介助者・家族
	【児童・青少年】	○ □ 乳幼児　○ □ 児童 ○ □ 青少年　○ □ 一人親家族 ○ □ 養護児童　○ □ 遺児・交通遺児 ○ □ 家族
	【課題を抱える人】	○ □ 災害等被災者　○ □ 低所得者・要保護世帯 ○ □ 長期療養者　○ □ 在住外国人 ○ □ 更生保護関係者　○ □ 犯罪被害者 ○ □ 不登校児童・生徒　○ □ 住民全般 ○ □ その他　（　　）
	対象者数　：　　名	実施回数　：　　回　　作成・購入数　：　　部・個・式
	事業の概要	― どのような事業を実施するのか、備品等の製作・購入を行うのか ―
	事業の目的	― 事業を実施する目的は何か、備品等の製作・購入の目的は何か ―
	事業の効果	― 事業の実施、備品等の購入により得られること、またそこから広がるつながりはどのようなものか ―
	事業ＰＲの方法	※配分を受けて実施する事業について、赤い羽根共同募金助成金のＰＲ方法に✓を入れてください □ 広報紙・チラシ等に赤い羽根共同募金配分金事業であることを明記 □ 事業のプログラム等に赤い羽根共同募金配分金事業であることを明記 □ 事業実施時に参加者等に対して赤い羽根共同募金配分金事業であることを明記 □ 購入又は作成した備品等に、赤い羽根共同募金配分金事業であることを掲示 □ その他　（　　） ※赤い羽根共同募金のＰＲに関して、イラスト等が必要な場合はお声かけください
添付書類	提出書類確認リスト	□ 赤い羽根共同募金助成金配分申請書（様式１） □ 団体の定款・規則・会則など(団体の存在確認のため必要です) □ 2017年度事業報告書及び決算書 □ 2018年度事業計画書及び予算書 ※団体の総会資料に上記内容の記載がある場合は総会資料でも構いません □ 見積書又は注文書 及び 現物の写真（備品購入等の場合） □ 申請事業の紹介チラシやパンフレットなど ※提出前に、再度上記書類の不備がないかを確認してください