（様式第1号）

赤い羽根共同募金　こども版公募配分事業　申請書（R8）

明石市社会福祉協議会　理事長　様

1と2は、児童・生徒が記入してください。3～5は、担当者(担当教諭等)がご記入ください。

記入年月日　：　　年　　月　　日

1. 申請者

学校名など		
所属	□ 児童会　□ 生徒会　□ 委員会　□ その他 通称名(グループ名)　：	
代表者の学年・名前	年	(ふりがな)

2. 申請内容

事業の名前や購入する物	
申請金額	円　（※ 最大8万円）
内容	いつ、誰と、どんなことをしますか？または、どのような物を購入しますか？ どのような思いで申請しましたか？また、どのような結果になったらうれしいですか？

3～5は、担当者(担当教諭等)がご記入ください。

3. PRの方法

共同募金の使いみちを多くの人に知っていただくため、下記から1つ以上の広報に必ずご協力ください。
事業実施終了後、報告書の提出により周知方法を確認させていただきます。

方　法	該当箇所にチェック✔を入れてください。(複数可) ☐ 広報紙・チラシなどに明記する　☐ 事業のプログラムなどに明記する ☐ 参加者に対して周知する　☐ 購入または作成した備品に添付や記入する ☐ 個人のSNSにアップする　☐ 学校のHPなどにアップする ☐ その他(　　)

※PRに必要なイラスト等が必要な場合は、事務局までご連絡ください。

4. 担当者

担当者名 (教諭名 等)	(ふりがな) 申請者との関係：
決定通知等の送付先	〒　　－
電話番号(連絡先)	☎　　(学校 ・ 個人の携帯 ・ その他(　　)
その他	※表面の2.申請内容について、追記があればご記入ください。

5. 振込先口座について

交付決定後、指定口座に助成金を送金します。<u>個人通帳以外の口座を指定し、通帳の写しを添付</u>してください。送金口座がない場合は、ご相談ください。

振込先	銀行名								支店名		
	口座番号	普通・当座							口座名義人	(フリガナ)	

事務局処理欄 ※記入不要		受付印