

(様式)

令和 年 月 日

令和3年度 赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援全国キャンペーン  
「いのちをつなぐ支援活動」第2回 助成申請書

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様

1 法人・団体の概要

法人格 (該当欄に○を付してください)	社会福祉法人 特定非営利活動法人 その他 ( ) 任意団体(法人格なし)	法人認可(認証)、団体発足年月日 年 月 日
法人・団体名	フリガナ	
代表者職氏名	フリガナ	
	役職名	氏名 印
所在地	〒	TEL :
		FAX :
		E-mail :
本申請の 連絡責任者名	フリガナ	
	役職名	氏名
連絡責任者 の連絡先	TEL :	FAX :
	携帯 :	E-mail(PC)
	〒	
今後の郵便物の 郵送先 (○を付してください)	1. 法人・団体所在地                      2. 連絡責任者	

団体の 活動概要		県共募受付欄
-------------	--	--------

## 2 助成事業の要望内容

事業名	
解決したい課題 (申請の理由)	
主な対象者	
利用者 見込み人数	
事業内容	
事業実施 予定日、回数	

助成申請額 (20万円以内(万円単位))			0	0	0	0	円
-------------------------	--	--	---	---	---	---	---

助成申請事業の収支について、ご記入ください。

### 【収入】

項目	金額(円)	摘要
助成金 (助成申請額)		
行政補助金・ 他団体助成金		補助・助成 機関名
参加者負担金		
その他 (自主財源等)		
合計 ①		

### 【支出】

項目・品目	金額(円)	助成金の充当 (○を付してください)	使いみち・積算
合計 ②		—	

※①と②の金額が同額であることを確認  
してください。

### 3 添付書類

「添付確認欄」の該当部分に「○」を付し、助成申請書と併せてご提出ください。

添付書類	留意事項	添付確認欄
定款または会則・規約	○最新のを添付する	
前年度の実施概要	○令和2年度に実施した活動実績が分かるものを添付する。(事業報告、決算書など)	
今年度の実施予定概要	○令和3年度に実施する年間予定など活動予定が分かるものを添付する。(事業計画、予算書など)	
その他、法人・団体の活動がわかる資料	○法人・団体の要覧、パンフレット、活動状況の写真等を添付する。	

この申請書に記載いただいた個人情報は、助成案件の審査、通知、連絡等に使用します。  
また、許可なく第三者に提供いたしません。