

(様式)

平成 年 月 日

平成 30 年度地域から孤立をなくす活動支援事業受配申請書

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)	特定非営利活動法人 任意団体(法人格なし)	法人認可(認証)、団体発足年月日 昭和 年 月 日 平成
法人・団体名	フリガナ	
代表者職氏名	印	
所在地	〒 TEL () FAX ()	
法人・団体が行う主な活動内容		
本申請の事務担当者の連絡先	(役職)	(氏名)
	TEL	FAX
	E-mail	

県共募記入欄	受付通番		受付欄	備考
	区分番号			
	処理番号			

2 申請事業内容

申請事業名	「～の～のための～事業」のように具体的に記入してください
-------	------------------------------

主な活動地域	例：愛知県内、〇〇市内、△△市及び近隣市域
--------	-----------------------

申請理由	<目的> 現状と課題等をご記入ください。（簡潔にまとめてください）
	<事業内容> 申請事業の内容について、人数・回数・場所など、できるだけ具体的に ご記入ください。（250字以内）
	<期待される効果> 申請事業を実施することにより期待される効果についてご記入 ください。（簡潔にまとめてください）

資金計画	①配分申請額（※）			0	0	0	0	円
	②自己資金							円
	③(①+②)事業費総額							円

※ 配分申請額は、10万円以上30万円以内（万円単位）。

3 添付書類

「添付確認欄」の該当部分に「○」を付し、受配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、会則、規約等	○最新のを添付する。	
前年度の事業報告書・決算書	○平成28年度のもので法人・団体全体のを添付する。	
今年度の事業計画書・予算書	○平成29年度のもので法人・団体全体のを添付する。	
法人・団体の要覧、パンフレット等	○法人・団体の概要(事業内容・規模等)がわかるものを添付する。	
その他、法人・団体の活動がわかる資料	○申請事業に関する資料を添付する。	

..... アンケート

○貴法人・団体は、平成29年度に共同募金にどのような協力をする事が考えられますか。
該当する項目に☑を付してください。

<input type="checkbox"/> 協力できない <input type="checkbox"/> 街頭募金に参加する <input type="checkbox"/> 施設(団体事務所)内に募金箱を設置する <input type="checkbox"/> イベント開催時に募金箱を設置する <input type="checkbox"/> 職員(従業員)を対象に寄付を募る <input type="checkbox"/> 共同募金ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 機関紙、ホームページ等で共同募金のPRをする(貴配分事業の掲載を除く) <input type="checkbox"/> その他 内容をご記入ください()
--

ご回答の内容は、配分の選定に一切影響いたしません。

.....

この申請書に記載いただいた個人情報、配分案件の審査、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。