６課題

助成番号

提出期限：令和6年5月31日

“赤い羽根”課題解決プロジェクト募金申請書

　令和７年度事業

令和６年　　月　　日

社会福祉法人静岡県共同募金会会長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請団体名  （法人格がある場合は  略さずに正確に記入） | | (フリガナ) | | | | | | |
| (名称) | | | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 法人認可年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 所在地 | | 〒　　　― | | | | | |
| 代表者 職・氏名 | |  | | | | | 印 |
| 担当者 | 職・氏名 |  | | | | | |
| 連絡先 | 〒　　　―　　　　（申請団体所在地と同じ場合は「同上」で可） | | | | | |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  | | |
| 携帯 |  | e-mail |  | | |

下記事業に助成を受けたく関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **申請事業名** |  |
| **助成希望額** | **,　　　　,０００円** | （千円未満切捨） |

　　　　　　　　　　　　　　　※事務費を控除するので募金目標額と一致しない。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【内訳】 | 事　業　費 | ,　　　,000円 | （様式１の事業計画のとおり） |
|  | 機器整備費 | ,　　　,000円 | （様式２の事業計画のとおり） |

【添付書類１：事業費の場合】添付した書類については、下表の左欄に○印をつけること。

|  |  |
| --- | --- |
|  | １　申請事業の概要が分かる参考資料（継続の場合は、直近の事業実績、開催案内なども添付） |

【添付書類２：機器整備費の場合】

|  |  |
| --- | --- |
|  | ２　現状の写真（機器の買替の場合は、老朽化等の程度がわかる写真） |
|  | ３　車両の買替の場合は、対象車両の車検証(写)、運行日誌の直近1ヶ月分(写)(総走行距離が分かるもの) |
|  | ４　平面図又は配置図　機器の配置箇所が分かるように目印をつける（写真の位置を記す） |
|  | ５　見積書の写し（2業者以上から取り寄せること）  　　「定価又は希望小売価格」及び「値引額」を記入　※オープン価格の場合を除く  　　車両の場合は、必ず「共同募金標示の標示費用」を見積もること |
|  | ６　申請機器のカタログ　※申請機器に目印をつける |

【添付書類３（必須）】

|  |  |
| --- | --- |
|  | ７　定款、寄付行為又は会則 |
|  | ８　令和5年度事業報告書・収支計算書・貸借対照表及び令和6年度収支予算書  　　【後日提出する場合の提出予定日:　　月　　日】【後日提出期限6月30日】 |
|  | ９　反社会的勢力排除に関する誓約書 |
|  | 10　団体の概要がわかるパンフレット又は要覧、地図（所在地及び活動拠点がわかるもの） |

上記以外に、本会が必要と認めた資料を提出いただく場合があります。

（注意事項）

・申請書データ（Word形式）（本会ホームページからダウンロード）はメール添付で期限までに提出。併せて申請書原本（押印）及び添付書類（1部）は郵送により静岡県共同募金会へ提出してください。（メール送信後、１週間以内）

・必要な書類がすべて提出されない場合は申請を受理しません。

・本申請書及び添付書類は審査資料となりますので、詳細に、かつ分かりやすく記載してください。

・本申請書及び添付書類は、情報公開の対象となります。（ホームページ含む。）

団　体　の　概　要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請団体名 | |  | | | | |
| 主な活動拠点 | 建物名称 |  | | | 貸会議室の場合○ |  |
| 所在地 |  | | | | |
| 専用の拠点の場合  （○印をつける） | 建　物 | 自己所有・借家　（借家の所有者：　　　　　　　　　　） | | | |
| 土　地 | 自己所有・借地　（借地の所有者：　　　　　　　　　　） | | | |
| 会員数 | | 名 | | 職員数 | 名 | |
| 利用・参加者数 | | 名 | | （うち有給職員） | 名 | |
| 令和５年度  総収入額 | | 円 | | （うち会費収入） | （うち行政からの補助金等） | |
| 円 | 円 | |
| 活動地域  （○印をつける） | | １．当該市町と周辺市町（ ） | | | | |
| ２．県内全域　　　　　　　　３．その他( ) | | | | |
| 支援対象者  （○印をつける） | | １．高齢者　２．障害児・者(身体・知的・精神)　３．児童・青少年 | | | | |
| ５．課題を抱える人　６．その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 団体の目的  ・活動内容  ※箇条書きで  簡潔明瞭に記載 | | ・ | | | | |
| ・ | | | | |
| ・ | | | | |
| ・ | | | | |
| ・ | | | | |
| ・ | | | | |
| ・ | | | | |
| ・ | | | | |
| ・ | | | | |

* これまでに受けた赤い羽根共同募金助成歴　※年度ごとにまとめて記載（R5年度も含む）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成決定年度 | 助成内容 | 助成金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 赤い羽根共同募金運動への参加協力状況（予定を含む）（助成の必須条件）（該当するものに○印）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 募金箱設置 |  | のぼり旗掲出 |  | 社会貢献自販機設置 |  |
| 街頭募金参加 |  | 情報紙･HP掲載 |  | その他（　　　　　　　　　　　　） | |

* 赤い羽根共同募金の助成情報の入手方法（該当するものに○印を付す。）

|  |
| --- |
| １.共同募金会ホームページ　　　２.市町社会福祉協議会　　３.加盟団体（施設協議会等）  ４.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（様式１）

事　業　計　画(事業費)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 | |  | | | | | | 新規・継続  ※いずれかに○印 |
| 対象とする  テーマ☑ | | □地域から孤立をなくす　　□困窮する子どもたちの居場所づくり  □子育て支援　　□障害者の社会参加　　□持続可能な地域福祉社会づくり | | | | | | |
| 申請事業の  目的と内容  ※審査員に必要性をアピールする  ※箇条書きで簡潔明瞭に記載する | | ①目的（解決すべき福祉課題の現状）  ②内容（課題解決のため何を行うのか。いつ、どこで、誰に、どのように行うのか。） | | | | | | |
| 対象者 | □高齢者　　　　(　　名)  □障害児・者　　(　　名)  □児童・青少年　(　　名)  □　　　　　　　(　　名) | 実施時期 | □通年  □　　月頃  □ | 実施回数 | 年　　　　回  月　　　　回  週　　　　回  その他(　　　　　) | |
| ●積算基礎内訳(助成要綱別表３経費の区分で記入。｢別紙のとおり｣は不可。補足する場合のみ可。) | | | | | | | | |
| 経費区分 | 積算詳細　（例：講師@3,000×1名×3回） | | | | | | 金額(円) | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
| 合計（税込み）　① | | | | | | |  | |

●資金計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 摘　　　　要 |
| 助成希望額 | **,**０００ | （千円未満切捨） |
| 参加者負担金 |  | １人当たり＠　　　　円 |
| 計　② |  | ①と②は一致させる。 |

●目標額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 摘　　　　要 |
| 募金目標額　※1 | **,**０００ | （千円未満切上） |
| ※1　募金目標額の算出：助成希望額÷0.975（千円未満切上）　（2.5％の事務費を控除）  （例）助成希望額が800,000円の場合　➔　800,000円÷0.975≒821,000円 | | |

（様式２）

事　業　計　画（機器整備費）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事業名 | （例：こども食堂用機器整備事業） | 新規・買替・補修  ※いずれかに○印 |
| 対象とする  テーマ | □地域から孤立をなくす　　□困窮する子どもたちの居場所づくり  □子育て支援　　□障害者の社会参加　　□持続可能な地域福祉社会づくり | |

●事業目的・内容

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業の  目的と内容  ※審査員に必要性をアピールする  ※箇条書きで簡潔明瞭に記載する | ①目的(機器整備（又は工事）の目的・必要性。使用頻度。整備による成果・効果など)  ②内容（整備する機器の内容・数量など） |

●機器整備計画の内容（2業者以上から見積書を徴し、低価のもの）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機器名　※2 | 数量 | 単価 | 金額(税込)(円) | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 見積額（税込）　① | | |  | ←下の資金計画の  合計②と同額 |

●資金計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 摘　　　　要 |
| 助成希望額 |  | （千円未満切捨） |
| 自己負担額 |  | 自己負担なしでも可 |
| 合計　② |  | ①と②は一致させる。 |

●目標額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 摘　　　　要 |
| 募金目標額　※1 |  | （千円未満切上） |
| ※1　募金目標額の算出：助成希望額÷0.975（千円未満切上）　（2.5％の事務費を控除）  （例）助成希望額が800,000円の場合　➔　800,000円÷0.975≒821,000円 | | |

（様式３）

募　金　活　動　計　画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 |  | 申　請  団体名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 募金  区分 | 募金依頼先  （募金を呼び掛ける相手） | 募金依頼方法  （どのような方法で）  ※基本は　Face　to　Face | 募金活動実施者  （募金活動を行う者） | 募金目標額  （円） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 計 |  |

　※「募金区分」：個人、企業、法人、職域、街頭など募金方法を記載　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※事業計画と一致させる。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （例）  個人 | 今までの支援者、知人、友人 | 最低2回は直接訪問して依頼する。 | 当団体の会員・支援団体 | 200,000円 |