

令和〇〇年〇〇月〇〇日

赤い羽根共同募金「配分金事業」助成申請書

社会福祉法人沼津市社会福祉協議会  
会長 工藤 達朗 様

団体・グループ名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

代表者名 〇〇 〇〇



住 所 沼津市〇〇町××-××

電話番号 〇 5 5 - 9 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇

令和〇年度赤い羽根共同募金より、下記の事業に対して助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

記

1 事業名および事業内容 **子どもの居場所〇〇〇〇〇**

2 助成申請額 **100,000円**

(  開設経費 ・  運営経費 )

総事業費	<b>130,000円</b>
助成申請額	<b>100,000円</b>
自主財源	<b>30,000円</b>
その他	円

3 添付書類

助成申請に係る事業計画書 (様式第2号)

## 助成申請に係る事業計画書

活動名 (居場所の名称等)	子どもの居場所〇〇〇〇〇 ( <input checked="" type="checkbox"/> 開設経費 ・ <input type="checkbox"/> 運営経費 )
実施主体	〇〇〇〇〇会
事業実施期間	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ~ 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
事業内容・目的	貧困や虐待、不登校など、様々な課題を抱える子どもたちにとって、心の拠り所となるような居場所づくりに取り組みます。 ・子どもたちの気持ちに寄り添い、信頼関係から生まれる温かいつながりをつくる。 ・栄養バランスに考慮した食事を無料で提供し、食育を図るとともに孤食を防ぐ。 ・学生などのボランティアを募り、子どもたちが勉強を教えてもらえるような機会を設ける。 ・専門的な支援が必要と思われる子どもや家庭を把握した場合には、必要な支援に結びつけるよう関係機関と連携を図る。
開催日時	毎月第2・第4土曜日 午前11時00分~午後2時00分
開催場所	〇〇〇自治会館
利用対象者	〇歳~〇歳までの子どもたち
利用者数	20名 (1回当りの参加人数または想定人数)
参加費用徴収の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ( )
助成を必要とする理由	居場所で使用する炊飯器の購入や、広報用ホームページを作成するため
申請回数	<input checked="" type="checkbox"/> 初回 ・ <input type="checkbox"/> 2回目 ・ <input type="checkbox"/> 3回目
他の助成申込	当事業(活動)について、他の助成団体への申込状況あり(申込先 ) ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし

## 助成申請に係る予算書

収入内訳（単位：円）		
科目	予算額	内容
助成金収入	100,000円	
自主財源	30,000円	
その他		
収入計	130,000円	

支出内訳（単位：円）		
科目	予算額	内容
備品費	50,000円	炊飯器、ポット、フロアマットを 購入予定
ホームページ作成費	50,000円	作成委託料（〇〇会社）
消耗品費	10,000円	衛生用品、紙皿等を購入
食材費	20,000円	寄付で賅えない食材を購入
支出計	130,000円	
備考		

※科目・内容の記載例：備品費（〇〇を購入予定）等

※収入と支出の合計額は、同額となるように作成してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

赤い羽根共同募金「配分金事業」交付請求書  
(兼口座振込依頼書)

社会福祉法人沼津市社会福祉協議会  
会長 工藤 達朗 様

団体・グループ名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
代表者名 〇〇 〇〇 (印)  
住 所 沼津市〇〇町××-××  
電話番号 〇55-9〇〇-〇〇〇〇

先に決定された令和〇年度赤い羽根共同募金「配分金事業」について下記のとおり実施いたしたく、助成金の交付を請求いたします。

なお、助成金の交付については、次の口座への振込を希望します。

記

- 1 交付請求額 100,000 円  
2 実施事業名 子どもの居場所〇〇〇〇〇  
3 事業実施期間 令和〇〇年〇〇月〇〇日～令和〇〇年〇〇月〇〇日

4 振込先

振込先金融機関	金融機関名	〇〇 銀行 〇〇 本店 支店(所)
	預金の種類	普通・当座 (〇でかこむ)
	口座番号	1234567
	フリガナ	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ダイヒョウ 〇〇〇〇
	口座名義人	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 代表 〇〇 〇〇

※通帳の口座番号・名義がわかる部分のコピーを付けてください。