（社会福祉団体用）

（様式４）

令和６年度（令和７年度実施事業対象）

共同募金助成申請書（事業費）

提出日：令和６年　　月　　日

社会福祉法人大阪府共同募金会会長　様

|  |
| --- |
| **法人・団体の概要** |
| **フリガナ** |  |
| **法人・団体名** |  |
| **フリガナ** |  |
| **代表者****役職・氏名** |  |
| **所在地** | 〒 | TEL |  |
| FAX |  |
| ﾒｰﾙ |  |
| **設立年月日****（和暦）** | **明治・大正・昭和・平成・令和　　　　年　　　月　　　日** |
| **法人・団体の全事業の種類・名称・****職員数** |  |
| **この助成要望書に係る担当者** | **役職名** |  |
| **ふりがな** |  |
| **氏名** |  |
| **TEL** |  |
| **FAX** |  |
| **ﾒｰﾙ** |  |
| **助成を受けて****行う事業名称** | 簡潔に |
|
| **事業実施予定****（和暦）** | **令和　　　年　　　月（～　令和　　　年　　　月）****（令和7年4月～翌年3月までの期間内で記入）** |
| **①事業費総額** |  |  |  |  |  |  |  |  | **円** | 税込みで記載 |
| **②助成申請額** |  |  |  |  |  | **0** | **0** | **0** | **円** | ＊助成申請要項の8～9頁を参照＊上限：事業費総額の４分の３以内(千円未満切り捨て、千円単位)注)査定により減額になることがあります。 |
| **①‐②自己資金** |  |  |  |  |  |  |  |  | **円** | 手持資金 |

**申請事業の資金計画（支出の部は事業実施に必要な全ての費用を記入してください。助成金事業が2事業ある場合は、事業ごとに記入してください。）**

**助成金事業①**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **費　目** | **内容（積算根拠等）** | **金額（円）** |
| **収入の部** | **②助成申請額** |  | **,000** |
| **①-②自己資金** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合　計（①事業費総額）** |  |
| **支出の部** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合　計（①事業費総額）** |  |

**助成金事業②**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **費　目** | **内容（積算根拠等）** | **金額（円）** |
| **収入の部** | **②助成申請額** |  | **,000** |
| **①-②自己資金** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合　計（①事業費総額）** |  |
| **支出の部** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合　計（①事業費総額）** |  |

**〇　助成を要望する事業について**

**（助成金事業が2事業ある場合は、優先順に事業ごとに記入してください。）**

**助成金事業①**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(1)** | **具体的内容**具体的な内容、項目ごとの申請額とその事業費総額などを記入してください。 | （詳しく記入してください。記入しきれない場合は別用紙に記入し添付してください） |
| **助成を受けて行う事業** |
| **対 象 者** |  | 対象者の分類 | ア.　高齢者イ.　障がい児・者ウ.　児童・青少年エ.　その他(　　　　　　) |
| **利用頻度** | 助成金事業の1回あたりの利用者数 名×年間利用回数 回＝助成金事業の年間総利用者数 名 |
| **(2)** | **現　状**申請事業の現在の状況等を詳しく記入してください。 |  |
| **要望理由** |
| **助成申請の理由**目的・必要性・緊急性等を記入してください。 |  |
| **助成申請事業の期待される効果** |  |

**助成金事業②**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(1)** | **具体的内容**具体的な内容、項目ごとの申請額とその事業費総額などを記入してください。 | （詳しく記入してください。記入しきれない場合は別用紙に記入し添付してください） |
| **助成を受けて行う事業** |
| **対 象 者** |  | 対象者の分類 | ア.　高齢者イ.　障がい児・者ウ.　児童・青少年エ.　その他(　　　　　　) |
| **利用頻度** | 助成金事業の1回あたりの利用者数 名×年間利用回数 回＝助成金事業の年間総利用者数 名 |
| **(2)** | **現　状**申請事業の現在の状況等を詳しく記入してください。 |  |
| **要望理由** |
| **助成申請の理由**目的・必要性・緊急性等を記入してください。 |  |
| **助成申請事業の期待される効果** |  |

社会福祉団体概要

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** | **連絡担当者職名・氏名**職名・氏名連絡先TEL　　　－　　　－〃　Ｅﾒｰﾙ |
| **会員数**　　　　　　　　　　　　　　　　名 | **年間会費**　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| **団体の設立主旨** | **令和６年度の予算の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入の部 | 会費収入 | 円 |
| 寄付金収入 | 円 |
| 公の助成金等 | 円 |
| 委託事業収入 | 円 |
| 共同募金会からの助成金 | 円 |
| その他 | 円 |
| 計 | 円 |
| 支出の部 | 事務費 | 円 |
| 事業費 | 円 |
| 委託事業等 | 円 |
| その他 | 円 |
| 計 | 円 |

 |
| **団体の活動内容（具体的に）** |
| **介護保険指定事業者** | ・指定を受けている　　　　　・指定を受けていない |
| **機関紙名**　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**年間発行回数**　　　　　　　　　　　　　回　　　　　　（定期　　　　随時　　　　）**その他主な刊行物**　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役 員 | 会　　長 | 副 会 長 | 監　　事 | 理　　事 | そ の 他 | 計 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 事務職員 | 常　　勤 | 非 常 勤 | 臨　　時 | 計 |
| 専任名 | 兼任名 | 専任名 | 兼任名 | 専任名 | 兼任名 | 専任名 | 兼任名 |

 |

（法人格をお持ちでない団体は、ご記入ください。）

　　法人格を新たに取得する予定がありますか。（どちらかに○。｢その他｣の場合、（　）内に記入して下さい。）

　　　・取得予定なし

　　　・法人格については、（NPO法人格・社会福祉法人・その他（　　　　　））を取得予定

年　　月に認証予定。現在は、　　　　　　　　　　　　　　　の段階

|  |
| --- |
| **添付した書類は、□に✓を記入し、添付がない場合は、□に斜線を入れてください。** |
| **申請法人・団体に関する書類** | □ | １　定款又は寄付行為（法人・団体の最新のもの） |
| □ | ２　令和６年度 事業計画書・予算書（法人・団体全体） |
| □ | ３　令和５年度 資金収支計算書・事業活動計算書（法人・団体全体） |
| □ | ４　令和５年度 貸借対照表・財産目録（法人・団体全体） |
| □ | ５　令和５年度 事業報告書（法人・団体全体） |
| □ | ６　（様式６）助成申請に係る参考資料 |
| □ | ７　法人・団体案内（事業内容、規模、地図等が記載されたもの）（ホームページをプリントアウトしたものでも可） |
| □ | ８　上記３～６は、令和６年　　　月　　　日に提出します。 |
| **□****添付書類** | □ | ９　見積書（申請時は１社で可）（日付・宛先・定価・値引き・消費税が明記されたもの） |
| □ | 10　詳細がわかるカタログ・パンフレット（価格表を含む）（付箋・印を記入） |
| **添付書類は、番号順に重ね、本状を添付書類の上に添えて、左側を紐で綴じてください。** |

**添付書類一覧表**

**添付した書類には下表の番号を記載したインデックスを付してください。**