

令和4年度 共同募金助成申請書

魚沼市共同募金委員会 会長 内田 幹夫 様

団 体 名		〇〇〇の会
代 表 者	職・氏名	代表 新潟 一郎 印
	住 所	〒940-0000 魚沼市 田園町 〇〇 番地
連 絡 先	担当者名	中越 花子
	住 所	〒940-0000 魚沼市 山川町 〇〇 番地
	電 話	() 790 - 0000

下記の事業を実施するため、共同募金助成を申請します。

1. 申請額

- (1) 助成申請額 15,000 円
- (2) 助成事業の総額 18,000 円

2. 申請事業名

慰問交流 事業
(『ボランティア』等ではなく、事業内容を表す名称でお願いいたします)

3. 周知方法

【共同募金配分金による助成であることの周知方法】 ※該当する口に✓チェック

- 10/1 街頭募金に参加協力します
- 研修会、プログラム、資料等に記載します
- 共同募金のマーク等を添付します
- その他 (活動の前に、赤い羽根共同募金の助成事業であることを説明)

4. 提出書類

- ① 共同募金助成申請書（様式1）※この書類
- ② 助成申請事業計画書（様式2）
- ③ 団体等の概要（様式3）
- ④ 添付書類
 - 会則・規約等
 - 会員名簿・役員名簿
 - 事業計画及び予算書
 - 助成金の振込を指定する預金通帳の写し
 - 見積書、カタログ（器材・備品等の申請のみ）