（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

東近江市社会福祉協議会

会　長　大 塚 ふ さ　様

申 請 者

 　　　　　　　　 地区社会福祉協議会

会　長　 　　　　　　　　　　　印

**令和４年度　地区社会福祉協議会地域交流事業　助成申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 総事業費 | 円　 | 助成金申請額 | 円　 |
| 事業実施期間 | 事 業 実 施 日：　　 　年　　月　　日（通年事業の場合）　　　年　　月　　日　　～　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業担当 | 事業担当者フルネーム |  | 連絡先（電話） |  |
| ※連絡のとりやすい曜日・時間帯があればご記入ください。 |
| **１．申請事業について**  |
| 1. 事業の目的：事業を実施するための理由（現状や課題）をご記入ください。
 |
|  |
| 1. 取り組む事業の内容についてご記入ください。
 |
| 参加者合計： | 人 | 内訳 |  |
| 開催場所： |  |
| 内　容： |
| 1. 期待される効果：事業を実施することでもたらす効果についてご記入ください。
 |
|  |

**２．事業の経費について**※事業実施に伴う経費の収入、支出総額（予定）をご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **収入費目** | **予　算　額** | **摘　　　要** |
| 助成額 |  |  |
| 事 業 収 入 |  | 事業収入等あれば記入してください |
| 自主財源 |  |  |
| 合　　計 |  |  |
|  |  |  |
| **支出費目** | **予　算　額** | **摘　　　要** |
|  | 内助成額 |
| 諸謝金 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |
| 食料費・景品代 |  |  |  |
| 参加者1人につき250円まで |
| 原材料費 |  |  |  |
| 手数料 |  |  |  |
| 保険料 |  |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |  |
| 合　　計 |  | 事業対象経費の1／2まで |  |
|  |

1. **赤い羽根募金へのご協力について**

・事業の際、赤い羽根共同募金についてご協力いただける活動について記入ください。☑

□チラシ等による広報　　　　　　□事業実施時の募金箱・のぼり旗設置

□赤い羽根共同募金の街頭啓発　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※本助成は市民の皆様からご協力いただいた赤い羽根共同募金が財源となっておりますので、なるべくご協力くださいますようお願いします。

1. **その他**
* 事業終了後、完了報告書、事業報告ならびに収支決算報告書、請求書を提出ください。また、添付書類として領収書の写しや事業開催の写真を提出ください。
* 完了報告書や写真等は、共同募金にご協力いただく市民の皆様に公表するため、本会ホームページや広報紙、共同募金ホームページ「はねっと」に掲載いたします。