様式第１号(第１１条関係)

令和　　年　　月　　日

令和６年度共同募金配分金助成事業申請書

大館市社会福祉協議会

会長　兜　森　和　夫　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり令和６年度共同募金配分金助成事業に申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請団体概要 | 設立年月日 |  | 団体の構成人数 | | 人 |
| 活動目的 |  | | | |
| 活動内容 |  | | | |
| 連絡先 | 担当者名 | | | |
| 住所 | | | |
| 電話 | | FAX | |
| e-mail | | | |

* 団体の規約、前年度事業報告・決算報告、団体の活動状況等が分かる資料(チラシ・広報紙等)がありましたら添付してください。
* 申請団体概要に関しては、上記内容を含むものがありましたら、別紙参照と記載し添付してください。
* 合否にかかわらず、申請書類一式はお返ししませんのでご了承願います。

申請対象事業について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 |  | |
| 事業の概要 | 目　　的 |  |
| 実施期間 |  |
| 実施内容 |  |
| 期待される効果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成希望額 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　　　入  (本事業のみ) | 項　　目 | 金　　額　単位:円 | 説　　　　明 |
| 本助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 参加者負担金 |  |  |
| その他収入 |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　　　出  (本事業のみ) | 項　　目 | 金　　額　単位:円 | 説　　　　明 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |