

受付番号

(様式 1)

赤い羽根「佐賀関大規模火災被災地支援・住民支え合い活動助成」
応募書

応募団体	団体名	ふりがな			
	所在地	〒 —			
		TEL / FAX			
		メール			
		ホームページ			
	代表者名	ふりがな 印			
	申込責任者名 (連絡先)	ふりがな	〒 —		
TEL		携帯電話	FAX		
団体概要	法人格の有無	あり→ () 法人・ なし			
	活動開始時期	年 月 日	会員数	名	
	活動の目的				
	主な活動内容				
	振込口座 (※応募団体と 同じ名義)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 支店			
		<input type="checkbox"/> 座種類 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 座番号		
<input type="checkbox"/> 座名義		名義カナ			
応募概要	事業名		申請金額 千円 (※千円未満切り捨て)		
	実施予定時期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
	活動項目	<input type="checkbox"/> 生活支援活動 <input type="checkbox"/> サロン事業 <input type="checkbox"/> 季節の行事 <input type="checkbox"/> 住民交流事業 <input type="checkbox"/> その他 ※添付の活動事例をご覧ください。上記の活動事例に1つだけチェックをつけてください。			
	実施内容	活動の目的・背景・ねらい・対象者・実施場所・実施方法等をできるだけ具体的に記載してください。 参加人数 (名) 実施場所 () 共催団体 ()			

推薦者 社会福祉法人大分市社会福祉協議会 会長名 印

連絡先住所 _____ TEL _____

(様式2)

事業実施予算書

助成金申請額 _____ 千円 (※千円未満切り捨て)

支出内訳

項 目	金 額 (円)	詳細 (内容・単価×個数など)
合 計		

○今回申請された事業を実施するにあたり、参加費等も含めて本助成金以外にも予定されている財源がありましたらご記入ください。(財源の種類 例) 会費、助成金、補助金、寄付金、自己財源等

財源の種類	金 額	財源の種類	金 額
参加費			
共同募金			

注 ①領収書は精算時に必要となりますので、必ず保管しておいてください。
②「助成金申請額」には要望している金額を記入してください。
③本助成金以外にも助成金や寄付金、自己財源がありましたらご記入ください。
④支出内訳の項目欄には「佐賀県大規模火災被災地支援・住民支え合い活動助成 応募要領」を参考にしながら具体的な支出項目、詳細をご記入ください。

受付年月日	令和 年 月 日	受付団体名	社会福祉法人 大分県共同募金会
-------	----------	-------	-----------------