　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

令和７年度地域福祉活動推進プロジェクト(テーマ型募金)参加申請書

社会福祉法人山形県共同募金会会長　様

（市町村共同募金委員会経由）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　　　　請　　　　　者 | | | | |
| 団体名 |  | | | |
| 代表者職氏名 | 役職名 |  |  |  |
| 住所 | 〒 　－ | | | |
| 事業担当者  氏名・連絡先 |  |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

令和６年度地域福祉活動推進プロジェクトに参加したいので、関係書類を添えて

下記のとおり申込みします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①参加事業の名称 | | ・寄付される方々に分かり易く訴えるキャッチコピーなど | | | | |
| ②参加事業の事業費 | | 円 | | | | |
| ③募金目標額 | | 円 | | | | |
| ④参加事業の概要  ・事業目的、内容を記入こと。  ・解決したい「社会課題」は何か。どの様に「地域福祉」を推進するのか。  ・いつ、誰が、何を、どうするのかを具体的に記入のこと。 | | | | | | |
| ⑤参加事業の資金計画 | | | | | |
| 収　入　の　部 | 項　　　　　　　目 | | 金　　額（円） | | 摘　　要（調達先等） |
| 共同募金助成金 | |  | | ※加算金含む |
| 寄　　付　　金 | |  | |  |
| 自　己　資　金 | |  | |  |
| 利用者負担金  ※利用者に参加費等の負担を求める場合 | |  | |  |
| そ　　の　　他 | |  | |  |
| 収　入　合　計 | |  | |  |
| 支　　　出　　　の　　　部 | 項　　　　　　　目 | | 金　　額（円） | | 摘　　要（算出基礎） |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 支　出　合　計 | |  | |  |
| ⑥募金計画（募金活動・募金依頼の方法について）※箇条書き | | | | | |
|  | | | | | |
| ⑦添付書類 | | | | | |
| □１．定款・会則・規程  □２．役員名簿  □３．前年度決算書及び事業報告書 | | | | □４．本年度予算書及び事業計画書  □５．団体の活動を紹介したパンフ  レット等  □６．助成事業に係る資料 | |