

社会福祉法人群馬県共同募金会 会長 様

[申請者]

| | | | |
|-----------------|---|-------|------|
| ふりがな 法人名 | | 印 | |
| ふりがな 代表者職・氏名 | | (役職名) | (氏名) |
| 所在地 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |

平成30年度共同募金（31年度事業）配分申請書 ～ 車両整備配分 ～

このことについて、下記のとおり計画しましたので、配分を申請します。

記

1 配分を必要とする福祉施設または福祉事業

| | | | |
|----------------|---|-------------|--|
| ふりがな 施設・事業名 | | 施設・事業 種別 | |
| ふりがな 責任者氏名 | | 事業開始 年月 | |
| 所在地 | 〒 | | |
| TEL | | 担当者氏名 | |
| FAX | | E-mail | |

2 申請内容（「〇〇〇のための〇〇〇車両購入事業」のように、整備内容だけでなく目的も企画名に入れて下さい。）

| | | | |
|------|----------------|----------------------|----------------|
| 企画内容 | 企画名 (詳細は別紙計画書) | | |
| | ア 新規購入 | イ 更新（買い替え） | ウ その他 ※いずれかに○印 |
| 総事業費 | 円 | 配分申請額 (千円未満は切り捨て) | ,000 円 |

3 重複申請の確認（同様の内容で他の助成財団等へ申請を行う場合、記入すること。）

| | | |
|---------------|------|------|
| 申請先（助成財団等の名称） | 申請金額 | 決定時期 |
| | 円 | 年 月 |

配分申請事業計画書

(整備する車両を活用して実施する事業について記述する)

◆申請車種 (該当欄に○)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 福祉車両 (車椅子対応・ストレッチャー対応などの障害者向けの装備があるもの) |
| <input type="checkbox"/> | ワゴン車 (乗車定員7人以上10人以下のもの) |
| <input type="checkbox"/> | バス (乗車定員11人以上のもの) ※通所施設の送迎等で日々使用するものに限る。 |
| <input type="checkbox"/> | 貨物車 (トラック・バンタイプ車両) ※作業所等で日々の作業に不可欠なものに限る。 |
| <input type="checkbox"/> | その他 () |

◆申請事業の実施概要

| | | | |
|--|---|-------------|--|
| 企画名 | | | |
| [企画内容] <具体的に記述> ※特に新たな取り組み、期待する効果等を記述 | [解決したい課題] <具体的に記述> ※現在～将来の周辺状況・制度改正などの客観情報 ※対象の人が置かれている状況、困っていることなど | | |
| | [この事業の特徴 (強み)] | [解決するための工夫] | |

◆実施プロセス分析と目標設定

(下欄参照) A:繋がる B:広がる C:深まる

| プロセス項目 | 現状 (申請時) | 改善目標 (受配後) | 備考 (数値目標など) | 効果(※) |
|--------|----------|------------|-------------|-------|
| | | | | A・B・C |
| | | | | A・B・C |
| | | | | A・B・C |

◆この事業に期待される効果 (上の表の最右列と連動。各プロセスで特筆すべき内容を説明する欄。)

| | | |
|---|-----------------------|--|
| A | 繋がる (ネットワーク構築など) | |
| B | 広がる (参加性向上、範囲拡大など) | |
| C | 深まる (専門性向上、頻度増など) | |

◆法人・団体と地域との関わり (地域住民対象の講習会等実施や、地域との普段からの連携など)

