

社会福祉法人群馬県共同募金会 会長 様

[申請者]

よみ が な 法人・団体名		印	
よみ が な 代表者職・氏名		(役職名)	(氏名)
所在地	〒		
TEL		FAX	
Eメール			

平成30年度・赤い羽根共同募金特別配分 ～包み支え合うソーシャルインクルージョンを目指して～

「地域から孤立をなくそう」配分申請書（企画型申請のモデル配分）

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 申請事業名

--

2 配分申請額（千円単位）

, 000円

3 申請事業に関する提出書類

	申請事業の「企画書」（書式は自由、A4判の白い紙に片面印刷で5枚以内）
	「自己評価表」（所定のMicrosoft Excelファイルデータで、メール等で提出）
	「申請事業の目標設定シート」（申請前に担当者と面談して作成）

4 申請者に関する添付書類

	定款・会則など、組織に関する資料	※受付欄
	平成29年度事業報告書・決算書（貸借対照表を含む）	
	平成30年度事業計画書・予算書	
	その他参考資料等	

5 この申請に関する事務担当者

ふり が な 氏 名		TEL	
---------------	--	-----	--