

平成 年 月 日

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	

平成30年度・赤い羽根共同募金特別配分

「地域から孤立をなくそう」配分申請書

～包み支え合うソーシャルインクルージョンを目指して～

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

, 000 円

3 申請事業概要

【社会的背景や地域の現状・課題など】

【申請事業を企画したきっかけ・動機など】

4 具体的内容

<p>【事業の目的・実施手法・スケジュール】（箇条書きで具体的に記載）</p>
<p>【実施時期・対象者数】</p> <p>◇実施時期： 月から 月頃まで ◇対象者数： 約 人</p>
<p>【事業実施により期待される効果等】</p>
<p>【この事業に参画する人的ネットワーク】（参画する組織・団体名など）</p>

5 3年後の目標

1年目	
2年目	
3年目	
3年経過後	

6 申請法人・団体の経歴及びスキル (特に、孤立をなくす取り組みに活かせるものを記入)

--

7 申請事業の経費内訳

経費項目	金額 (円)	積算内訳
合計		

8 申請事業の資金内訳

資金項目	金額 (円)
① 共同募金配分金	
② 他からの補助金・助成金	
③ 申請法人・団体の自己資金	
④ その他 (参加費・広告料など)	
⑤ 合計 (上欄7の合計と一致)	

配分を受ける際には、下図のような受配表示を配布物に印刷するなど、共同募金運動にご協力いただきます。



9 添付書類

	(備品購入がある場合) 見積書・カタログ
	過去の類似事業などの参考資料
	その他参考資料 []

	定款・会則など、組織に関する資料
	平成29年度事業報告書・決算書
	平成30年度事業計画書・予算書