

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29年度共同募金（30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 (単に「〇〇用車両購入」と車両の用途を書くのではなく、車両を活用して実施する企画について書く。)

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 ※いずれかに〇印
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)

