

甲佐町共同募金委員会  
会長 甲 斐 高 士 様

法人・団体の名称  
代表者職氏名 印  
法人・団体の所在地  
担当者氏名  
連絡先

### 助成申請書

甲佐町共同募金の助成を受け下記の事業（活動）を実施したいので、次のとおり申請致します。

記

助成申請額 \_\_\_\_\_ , 000円  
(事業費総額 \_\_\_\_\_ 円)

事業名	
事業実施期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日 計 回(件) 実施予定
実施場所	
対象事業	該当する箇所に1つに✓して下さい。 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会が行う地域福祉活動 <input type="checkbox"/> 地域団体が行う小地域での福祉推進のための活動 <input type="checkbox"/> 地域福祉を目的とした福祉団体やボランティア団体などの活動

1. 実施事業について

①この事業の具体的な活動内容を記入してください。

②なぜこの事業を実施するのか、その理由や目的を記入してください。

2. 事業によって期待される成果

この事業を行うことによって、期待される成果や目標等を記入してください。

3. 事業活動エリア（該当する箇所1つに✓してください）

広域事業（複数の市町村住民を対象とする事業）

町域事業（甲佐町全域を対象とする事業）

小地域事業（甲佐町の一部の地域を対象とした事業）

#### 4. 事業対象者

該当する箇所すべてに✓してください。(複数選択可)

高齢者	<input type="checkbox"/> 高齢者全般 <input type="checkbox"/> 要介護高齢者 <input type="checkbox"/> 要支援高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 介護者・家族
障がい児・者	<input type="checkbox"/> 障がい児者全般 <input type="checkbox"/> 知的障がい児者 <input type="checkbox"/> 身体障がい児者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者 <input type="checkbox"/> 心身障がい児者 <input type="checkbox"/> 介助者・家族
児童・青少年	<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 一人親家族 <input type="checkbox"/> 養護児童 <input type="checkbox"/> 遺児・交通遺児 <input type="checkbox"/> 家族
その他	<input type="checkbox"/> 住民全般 <input type="checkbox"/> 災害等被災者 <input type="checkbox"/> 長期療養者 <input type="checkbox"/> 在住外国人 <input type="checkbox"/> ホームレス <input type="checkbox"/> 更生保護関係者 <input type="checkbox"/> 低所得者・要保護世帯 <input type="checkbox"/> 犯罪被害者 <input type="checkbox"/> 不登校児 <input type="checkbox"/> ひきこもりの人 <input type="checkbox"/> DV被害者 <input type="checkbox"/> ( )

#### 5. 事業分類

「事業の目的」「分野・テーマ分類」「実施内容」の項目ごとに、該当する箇所すべてに✓してください。(複数選択可)

事業の目的	<input type="checkbox"/> 日常生活支援 <input type="checkbox"/> 社会参加・まちづくり支援 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設支援 <input type="checkbox"/> その他の地域福祉支援 <input type="checkbox"/> 災害対応・防災
分野・テーマ	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input type="checkbox"/> 児童福祉 <input type="checkbox"/> 生活困窮者支援 <input type="checkbox"/> 社会的孤立防止 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> ボランティア・NPO 中間支援 <input type="checkbox"/> その他の地域福祉 <input type="checkbox"/> 更生保護 <input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> まちづくりの推進 <input type="checkbox"/> 災害対応・防災 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> 社会教育・生涯学習 <input type="checkbox"/> 防犯 <input type="checkbox"/> 犯罪被害者支援 <input type="checkbox"/> 人権擁護 <input type="checkbox"/> 国際理解・交流 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> こども健全育成
実施内容	<input type="checkbox"/> 食事・入浴支援 <input type="checkbox"/> 外出・移動支援 <input type="checkbox"/> 情報・コミュニケーション支援 <input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> つながり支援 <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> 余暇支援 <input type="checkbox"/> 除排雪支援 <input type="checkbox"/> その他の生活支援 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> コーディネート <input type="checkbox"/> 組織基盤整備 <input type="checkbox"/> 研修・学習・体験 <input type="checkbox"/> 交流・イベント <input type="checkbox"/> 情報提供 <input type="checkbox"/> 話し合い・ミーティング <input type="checkbox"/> 調査・研究 <input type="checkbox"/> 計画づくり <input type="checkbox"/> 啓発・普及 <input type="checkbox"/> 資材・広報物制作 <input type="checkbox"/> 土地の取得 <input type="checkbox"/> 施設整備 <input type="checkbox"/> 備品・機器・車両整備 <input type="checkbox"/> 機器貸出し <input type="checkbox"/> 被災地支援活動 <input type="checkbox"/> 準備金の積立 <input type="checkbox"/> その他の活動

## 6. 事業の資金計画

### ○事業費総額の内訳

項目	金額
共同募金助成額（※助成申請額を記入）	円
行政補助金	円
利用者負担金	円
社協補助金	円
その他の自主財源	円
	円
事業費総額	円

### ○共同募金助成金支出の内訳

項目	内容	金額
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
合計 （※助成申請額を記入）		円

※項目欄は、下記の使途分類より選択して記入してください。

※内容欄は、使途分類の具体的な内容を記入してください。

#### ◆ 使途分類

事業関係	謝礼、保険料、施設・備品の借上料、入場料・使用料、資料購入費、材料等購入費、企画・調査・研究費、広報費、設置費、資料・資材作成費、設置費、実費弁償、工賃、見舞金品・祝い金品、工事費、拠出金、研修費
備品関係	備品購入費
土地・建物関係	土地の取得・造成、建物新築、建物増改築・補修
車両関係	車両購入費
管理経費関係	通信運搬費、消耗品費、宿泊費、燃料費、光熱費、水道費、賃借料、建物・備品の維持管理費、人件費、旅費交通費