

記入例

申請団体	団体名	ふりがな えぬびーおーほうじん あかいはねぼらんていあさーくる NPO 法人 赤い羽根ボランティアサークル		印
	所在地	〒984-0051 仙台市若林区新寺1丁目4-28 TEL 022-292-5001 / FAX 022-292-5002 メール post@akaihane-miyagi.or.jp ホームページ http://akaihane-miyagi.or.jp/		
	代表者名	ふりがな あかばね たろう 赤羽 太郎		印
	申込責任者名 (連絡先)	ふりがな あかばね じろう 赤羽 次郎 TEL 022-292-5001 携帯 TEL 080-5741-5001 FAX 022-292-5002		
団体概要	法人格の有無	あり (NPO) 法人・なし		法人認可日または団体の活動開始年月日を記入。
	活動開始時期	1947年 9月 22日	会員数 6名	
	活動の目的	会則・定款等にある団体発足の目的を記入		
	主な活動内容	日ごろ活動している活動内容を記入		
振込口座	振込口座	みやぎ ■銀行・□信用金庫・□信用組合・□農協 せんだい 支店		
	(※応募団体と同じ名義)	□座種類 ■普通 □当座	□座番号 1234567	
		□座名義 NPO 法人 赤い羽根ボランティアサークル	名義カナ エヌビィーオーほうジン アカイハネボランティアサークル	
申請概要	事業名	赤い羽根見守り隊		申請金額 200,000 円
	前年度申請	有 ・ 無	申請内容	□ 新規事業 ・ □ 同一継続事業 (年目)
	実施予定時期	平成31年4月1日 ~ 平成32年1月31日		
	実施内容	[この助成金で実施すること] (具体的活動内容)		
今後、共同募金への協力をどのような形で行っていくか。	活動の目的・ねらい、対象者、参加人数、実施場所、実施方法、共催団体など、できるだけ具体的にわかりやすくご記入ください。	[現状の課題]		
		[事業を実施してめざす成果] (目的・ねらい)		
		[その他]		
		募金期間中の街頭募金の実施等、協力出来る範囲で具体的に記入		

団体・代表者の印鑑を押印下さい。

日中、連絡の取れる番号を記入下さい。

法人認可日または団体の活動開始年月日を記入。

個人名義は認められません。

応募前に終了した事業は対象外。平成31年度に完了する事業。

事業実施予算

事業総額

250,000 円

事業に係る経費の
全ての額を記入。

自己資金額

50,000 円

事業費総額の 1 割
は自己資金。

◆助成金申請額

200,000 円 (千円未満切り捨て)

支出内訳

事業総額の内訳を
記入。

項目	金額 (円)	詳細 (内容・単価×個数など)
会議費(使用料)	22,500	5回分 3時間 4,500円×5回分
印刷費(チラシ代)	40,000	活動周知用チラシ
ボランティア保険料	16,000	年間800円 × 会員数 20名
ガソリン代	15,000	資材運搬費 1リッター 150円×100キロ
消耗品費	35,500	用紙・事務用品・封筒他
通信・郵送費	41,000	チラシの郵送 82円×500世帯
活動着の購入	80,000	10着分 × 8,000円
合計	250,000	

一つの支出項目が、申請金額の
50%を超えない額に設定。

○今回申請された事業を実施するにあたり、本助成金以外にも予定されている財源がありましたら
ご記入下さい。

財源の種類	金額	財源の種類	金額
なし			

添付書類

必要資料： ■会則または定款 ■役員一覧 ■通帳の写し
■団体の予算・決算書 ■団体の事業計画・報告書

- 注
- ・領収書は精算時に必要となりますので、必ず保管しておいてください。
 - ・希望する金額は「助成金申請額」に記入してください。
 - ・支出内訳の項目欄には、具体的な支出項目をご記入ください。

全ての書類が整っ
ているか確認。

推薦団体名：〇〇市社会福祉協議会

連絡先住所 仙台市青葉区〇〇町〇丁目〇番〇号

代表者：〇〇 〇〇

印 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※推薦団体(者)は例えば、連携団体の責任者、活動拠点施設の管理者、民生・児童委員、社会福祉協議会等