平成30年度 県域社会福祉団体配分事業申請書

提出日　　　　年　　月　　日

社会福祉法人長野県共同募金会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人の場合は法人格を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名　　　　　　氏名

下記事業を実施したいので、必要書類を添えて共同募金配分事業の申請をします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名(平成**31**年度実施事業) |  |
| 事業費総額 |  | 円 | 申請金額（千円単位） |  | 円 |

■添付書類（該当する書類について、□に✓を記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 申請事業計画書 |  | 団体概要書 |
|  | 経費積算書 |  | 定款・寄付行為・会則・規約の写し |
|  | 行政の認可・認証・許可書の写し |  | 役員名簿 |
|  | 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 |
|  | 見積書・料金表の写し |  | カタログ(備品)の写し |
|  | その他➡ |

■共同募金運動への協力（□に✓を記入してください。）

　あなたの団体は共同募金運動に協力できますか。

* 協力できます

➡ご協力いただける場合は、団体概要書の共同募金運動欄をご記入ください。

* 協力できません

団体概要書(1/2)

■団体情報

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名※法人格をご記入ください。 | (ふりがな) |
|  |
| 代表者 | 役職 |  |  |  |
| 団体住所※個人の場合は様方をご記入ください。 | 〒 |
| 電話番号 |  | ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ |  |
| FAX番号 |  | 電子ﾒｰﾙ |  |
| 担当者 | 職名 |  |  |  |
| 電話番号 |  | 電子ﾒｰﾙ |  |
| 団体の種類 | ※該当する箇所の□に✓をご記入ください。 |
| □高齢者施設・団体　□障害者施設・団体　□児童福祉施設・団体　□更生保護施設・団体□その他福祉施設・団体　□NPO法人・団体　□ボランティア団体　□当事者団体・家族会□学校　□その他 |
| 団体の目的 | ※～を行う団体と簡潔にご記入ください。 |
|  |
| 組織構成 | 役員数 |  | スタッフ数 |  | 定例会(回/年) |  |
| 設立年月日 |  | 会員数(正会員、賛助会員等) |  |
| 活動範囲 | ※該当する箇所の□に✓をご記入ください。 |
| □住所地市町村の一部　　□住所地市町村全域　　□住所地市町村と周辺市町村□圏域(ブロック)全域　　□全県域　　□その他( ) |

■施設情報（申請事業に関係する場合のみご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 業種・種別 |  |
| 介護保険・自立支援給付の指定事業者の該当 ※どちらかに○を付けてください。　　該当　・　非該当 |
| 施設所有者 |  | 利用定員 |  | 現員(申請時) |  |
| 施設所在地 |  |

団体概要書(2/2)

■財政状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 平成29年度決算(円) | 平成30年度予算(千円) |
| 会費・寄付収入 | 円 | 千円 |
| 補助金・助成金収入 | 円 | 千円 |
| 事業収入 | 円 | 千円 |
| その他収入(前年度繰越金を含む) | 円 | 千円 |
| **収入総額** | 円 | 千円 |
| 人件費支出 | 円 | 千円 |
| 事業費支出 | 円 | 千円 |
| 事務費支出 | 円 | 千円 |
| その他支出 | 円 | 千円 |
| **支出総額** | 円 | 千円 |
| **収支差額** | 円 | 千円 |

■共同募金運動（共同募金運動に参加協力できる方法をすべて枠内に✓してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 会報・ホームページで募金協力を呼びかける |  | ポスター・チラシで募金協力を呼びかける |
|  | 主催行事・イベントで募金協力を呼びかける |  | 団体の会員・関係者に募金協力を呼びかける |
|  | 団体の役職員等に募金協力を呼びかける |  | 寄付付きクオカード・図書カード等を購入する |
|  | 団体事務所・施設等に募金箱を設置する |  | 街頭募金に参加して募金協力を呼びかける |
|  | 募金開始式・集い等で募金協力を呼びかける |  | 個人的に募金に協力する |
|  | その他➡ |

申請事業計画書(1/2)

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 事業名 |  |
| 申請回数 |  | 事業費総額 |  | 円 | 申請金額 |  | 円 |

|  |
| --- |
| 1. 背景(事業が必要とされる根拠となる地域の課題、団体の状況)
 |
|  |
| 1. 目的・目標(事業によって実現したいこと、自団体が達成したいこと)
 |
|  |
| 1. 事業内容
 |
|  |
| 主な対象者 | ※該当する箇所の□に✓をご記入ください。 |
| 　□高齢者　　□障がい児・者　　□児童・青少年　　□困難を抱える人　　□住民全般　□災害等被災者 |
| 事業分類 | ※該当する箇所の□に✓をご記入ください。 |
| 　□社会参加・まちづくり　　□日常生活支援　　□社会福祉施設支援　　□その他地域福祉　□災害対応・防災 |
| 実施予定日 |  | 回数・件数 |  | 回・件 | 延べ人数 |  | 人 |
| 実施場所 |  |
| 1. 期待される効果・変化　助成事業後の展開
 |
|  |

申請事業計画書(2/2)

|  |
| --- |
| 1. 事業実施に係る経費
 |
| 資金区分 | 金額 | 経費区分 | 金額 |
| 共同募金配分金(申請金額) | 円 | 人的経費 | 円 |
| 参加費等 | 円 | 使用料 | 円 |
| 自己資金 | 円 | 消耗経費 | 円 |
|  | 円 | 役務費 | 円 |
|  | 円 | 備品費 | 円 |
|  | 円 | その他経費 | 円 |
| 計(事業費総額) | 円 | 計(事業費総額) | 円 |

※他団体からの補助、助成がある場合は、その金額は上記⑤事業実施に係る経費に含めないでください。

　「配分規程・要領」7頁及び8頁をご確認ください。

経費積算書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 積算内容 | 事業費(税込) | 対象経費額(税込) |
| 人的経費 | 謝金 |  |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |  |
| 使用料 |  |  |  |
| 消耗経費 | 印刷製本費 |  |  |  |
| 材料費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 役務費 | 通信費 |  |  |  |
| 運搬費 |  |  |  |
| 備品費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 事業費総額／対象経費総額 |  |  |
| 対象経費総額×配分率(　　　%)  |  |
| 共同募金申請額(上限あり) |  |

* **1事業50万円上限・配分率 対象経費総額の75％以内**

連続3年限度(特例 4年目30万円上限・配分率50％以内、5年目10万円限度・配分率30％以内）

* 配分の対象事業及び経費については、「配分規程・配分要領」7頁及び8頁をご確認ください。