　　年　　月　　日

令和７年度　使途選択募金

ながの「推し活プロジェクト」

参加申請書

　社会福祉法人長野県共同募金会長　様

　標記について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

**[団体概要(申請者)]**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 団体住所  下段は通知等の送付先をご記入ください。 | 〒 | | | |
|  | | | |
| 〒 | | | |
|  | | | |
| 担当者 | ふりがな |  | TEL |  |
| 氏名 |  |
| FAX |  | E-mail |  |
| 設立  年月日 | （西暦）　　　　年　　　月 | | | |
| 団体の  設立目的 |  | | | |
| 団体の  主な活動内容 |  | | | |

**[申請する活動内容]**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動の名称  ※30字以内 | ※名称のほか、寄付者に対してわかりやすく伝わるキャッチコピー等をご記入ください。 |
|  |
| 解決したい  地域課題等 |  |
| 活動の内容  (当該募金を活用して実施する活動はすべてご記入ください。記載のない活動にはご活用いただけません。) | ※具体的に「いつ」「どこで」「誰が」「誰に」「何を」「どのように」等をご記入ください。 |
|  |
| 活動により見込まれる成果や波及効果 | ※活動によって起きる良い変化。その変化が広がって起こる二次的・将来的な影響等ご記入ください。 |
| 募金計画  **（ファンドレイジング）** | ※どのような方法で、どのような人を対象にというように、募金の依頼先、依頼方法等をご記入ください。 |
|  |

**[予算書(申請する活動の資金計画)]**

**募金目標額　　　　　　　　　　　円**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **収入内訳** |  | | |
| 項目 | | 金額(円) | 調達先等 |
| 共同募金配分(募金目標額と同額) | |  |  |
| 寄付金 | |  |  |
| 自己資金 | |  |  |
| 利用者負担金(参加費等の負担) | |  |  |
| その他 | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **収入合計** | |  |  |
|  |  | | |
| **支出内訳** |
| 項目 | | 金額(円) | 積算基礎(内容・単価×数量等) |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 事務手数料(募金目標額の10％) | |  |  |
| **支出合計** | |  |  |

[添付書類] 　添付した書類に✓を付けてください。

□定款、会則等　□役員名簿　□令和６年度事業報告書・決算書（団体全体）

□団体の会報・チラシ等　□申請する活動に関する資料