[市町村社会福祉協議会]

**地域生活支援公募配分事業申請書**

**［１ 孤立をなくす地域住民による包み支えあい体制の組織化事業］**

　　年　　月　　日

社会福祉法人長野県共同募金会 会長 様

標記事業について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

【団体概要】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社　協　名 |  | | | | |
| フリガナ |  | | | | |
| 代表者名 | 役職名 | | 氏名 | | |
|  | |
| 所　在　地 | 〒 | | | | |
|  | | | | |
| 担当者 | フリガナ  氏名 |  | TEL |  | |
|  |
| 電子  メール |  | FAX | |  |

【申請事業計画】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事業区分 | **１　孤立をなくす地域住民による包み支えあい体制の組織化事業** | |
| 申請事業名 |  | |
| 配分申請額 | ,０００円  （千円未満切り捨て） | ※区分1は、対象経費の**75％**以内、上限**30万円**です。 |
| 配分事業での  活動期間 | 年　　　月 から　　　　　年　　月 まで | |
| 事業内容 | ※目的、時期、回数、対象者、人数、場所、内容、期待される効果など具体的にご記入ください。 | |

添付書類：① 経費積算書（別紙）　② 事業・活動内容がわかる資料（広報紙、パンフレット等）

（別紙）

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(75%) | | | |  |
| 共同募金申請額(上限30万円) | | | |  |