　　年　　月　　日

**令和４年度共同募金（令和５年度実施事業）**

**使途選択募金配分事業申請書（参加申請書）**

**－ながの「地域課題解決チャレンジプロジェクト」－**

　社会福祉法人長野県共同募金会長　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(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 |  |  |  |
| 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 | 氏名 |  | TEL |  |
| FAX |  | E-mail |  |
| 設立  年月日 |  | | 会員数 |  |
| 団体の  目的 |  | | | |
| 団 体 の  活動内容 |  | | | |

**[事業内容]**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 | ※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 |  |
| 事業の内容 | ※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。 |
|  |
| 募金計画  **（ファンドレイジング）** | ※募金活動の内容、募金の依頼先、依頼方法等をご記入ください。 |
|  |

**[事業予算書(配分事業の資金計画)]**

**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３年度事業報告書・決算書（団体全体）

□団体の会報・チラシ等　□申請事業に関する資料