**県域社会福祉団体配分事業(令和４年度実施事業)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ご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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  (令和**４**年度実施事業) |  | | | | |
| 事業費総額  （配分対象外経費を除いた額） |  | 円 | 申請金額  （千円未満切捨て） |  | 千円 |

■添付書類（該当する書類について、枠内に**✓**をご記入ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 団体概要書 |  | 役員名簿 |
|  | 申請事業計画書 |  | 令和２年度事業報告書・決算書 |
|  | 経費積算書 |  | 見積書・カタログの写し（備品購入の場合） |
|  | 定款・寄付行為・会則・規約の写し※ |  | その他（　　　　　　　　　　　　　） |

※ 申請事業を複数年実施する場合は、第1回目の申請時のみご提出ください。

**■**共同募金運動（参加協力できる場合は、その方法等について枠内に✓をご記入ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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・協力者に募金協力を呼びかける |
|  | 団体の役職員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➡ | | |

**団体概要書**

**■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 | |  | | |  |  | | |
|  | | |
| 団体の住所  ※個人の場合  は様方をご記入ください。  書類送付先は  本会が送付する通知等の受取先をご記入ください。 | （団体事務局）〒  （書類送付先）〒 | | | | | | | | |
| 担　当　者 |  |  | | | | 電話番号 |  | | |
|  | | | |
| FAX |  | | | | 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  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 団体の目的 | ※～を行う団体と簡潔にご記入ください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 組織の構成 | 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) | | | |  |
| 活動の範囲※ | ※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　　□住所地市町村及び周辺市町村  □圏域(ブロック)の全域　　□全県域　　□その他( ) | | | | | | | | |

※「活動の範囲」とは、団体が活動する地域の範囲、又は利用対象者のお住いの地域の範囲のこと。

**申請事業計画書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| 事業名 |  | 本事業の申請回数 |  | 回目 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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(地域支援)　　□日常生活支援(個別支援)　　□社会福祉施設支援  　□その他地域福祉(広報啓発等) 　　□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　配分事業後の展開** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **団体のこれまでの活動内容・実績・成果** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |