

(様式1)

令和8年度緑区社会福祉協議会 共同募金配分金助成事業 交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人名古屋市長 杉野友昭様

施設・団体名

(ふりがな)

代 表 者 名

(ふりがな)

担当者氏名

担当者住所

〒

連絡先電話番号

-

-

当施設・団体における下記事業を実施するにあたり、共同募金配分金事業助成金の交付を申請します。

共同募金配分金事業助成金申請額 円

事業名	(〇〇クラブなど団体名や複数の事業を連ねて記載することはできません)	予定参加人数 (延べ人数)	
実施予定日時		実施予定場所	
①事業目的			
②事業内容 (具体的に)			
②-2 事業の先駆性 創意工夫 緑区らしさ			
②-3 事業を実施することにより 期待される効果			

③申請事業の予算・④助成金の使途

収入	収入区分	内 容	金 額 (円)
	助成金申請額	令和8年度共同募金配分金事業助成金	①
	自己資金		
	寄付金		
	他団体助成金		
	参加費収入		
	その他		
	収 入 合 計		

支出	支出項目	内容・算出根拠	支出金額③ (円)	支出金額の内 助成金充当 額④	助成金充当 率⑤ (⑤=④/③) (%)
					%
					%
					%
					%
					%
					%
					%
	支 出 合 計			②	

※①と②の額は同額になります

※講師謝礼（昼食代含む）の最大助成額は講師謝金総額の50%以下です

⑤助成金の必要性(自己資金のみでは対応できない理由等をご記入下さい)	
⑥事業を実施するにあたっての地域や他団体等の連携先	連携先がある場合のみ記入してください。
⑦貴団体のこれまでの活動内容・実績等	
⑧その他「赤い羽根共同募金運動」への取り組み	

※この用紙だけでは記入できない場合は、別紙などを添付していただいて結構です。