

地域生活支援公募配分申請書 [2 孤立をなくす地域住民による包み支えあい活動]

フリガナ	〇〇ボランティア 〇〇〇〇カイ			
団体名	〇〇ボランティア 〇〇会			
フリガナ	カイチョウ	〇〇〇〇	〇〇〇	
代表者名	役職名 会長	氏名 〇〇	〇〇	
団体住所 (通知発送先)	〒391-0001 茅野市〇〇〇〇 2-5-45 TEL 0266-00-0000 E-mail support@sharara.or.jp			
フリガナ	フクカイチョウ	△△△△	△△△△	
連絡担当者名	役職名 副会長	氏名 △△	△△ TEL 090-0000-0000	
発足年月日	2016年4月1日	会員数	〇〇名	
団体区分 (✓を付けてください)	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 福祉団体 <input checked="" type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> 当事者・家族の会 <input type="checkbox"/> 住民組織団体 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
事業名	高齢者の一人暮らしの方を対象としたお弁当宅配活動			
事業目的	ふれあいを大切にしながら、人として助け合い励まし合うことを目的とする。			
活動地域	〇〇区	申請額 (上限5万円)	50,000円(千円未満切捨)	
事業内容	※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。 〇〇公民館でお食事会、年〇回 〇〇公民館でお茶会、年〇回 お弁当宅配、年〇回 (200食~250食作る) 安全に配慮しながら、地域の繋がりを大切にする。  事業内容は、参考資料をご確認いただき、 取り組み可能な事業内容をご記入ください。			
収支計画 (単位:円)	項目		金額	内容
	収 入	共同募金配分金	50,000	収入の内訳を記入してください。
		〇〇区助成金	50,000	ボランティア・市民活動助成金と 重複配分を受ける事は出来ません。
		合計	100,000	
	支 出	食材	95,000	講師等謝金・講師等旅費
		消耗品費	5,000	会場等使用料
				印刷製本費・通信運搬費
				材料費・消耗品費・備品費 等
	合計	100,000		

※団体の定款、会則又は規約、令和2年度事業報告書及び決算書、団体の活動がわかる資料 (パンフレット・チラシ、機関紙・会報等) を申請書に添付してください。

【記入例】