

様式第 1 号

令和 年 月 日

社会福祉法人 宮崎市社会福祉協議会
会 長 佐 山 幸 二 殿

【申請者】

所在地

団体名

代表者

㊞

令和 7 年度赤い羽根共同募金助成ボランティア団体活動支援事業申請書

当団体の活動について、赤い羽根共同募金助成ボランティア団体活動支援事業実施要綱による助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 事業名

2 助成事業費総額

3 助成申請額（千円単位で記入）

4 その他

助成金の交付が決定された際は、宮崎市社会福祉協議会が提示する赤い羽根共同募金助成ボランティア団体活動支援事業実施要綱に従うことに同意します。

【添付書類】（必要書類が揃っているか確認し、☒チェックを付けてください）

☐ ①事業計画書（様式 2）

☐ ②事業予算書（様式 3）

☐ ③団体概要書（様式 4）

☐ ④会の定款又は規約、会則

☐ ⑤団体の前年度事業報告書

☐ ⑥団体の前年度決算書

☐ ⑦団体の当該年度事業計画書

☐ ⑧団体の当該年度予算書

☐ ⑨備品購入・小破修理等についてはパンフレット・見積書の添付

※ 団体の事がわかる発行物（パンフレット・機関紙等）がありましたら添付ください

様式第 2 号

助成事業計画書

1 事業名			※該当するものにチェック ☐ 新規事業 ☐ 継続事業（助成実績なし） ☐ 継続事業（助成実績あり）
2 事業内容	主な対象者	開催場所	
	実施予定日 ☐ 通年 ☐ 月頃 ☐ 開始： 年 月 日 から 終了： 年 月 日		
	件数・回数	延べ人数	
	①事業計画に至る背景及び目的（現状と解決したい課題）		
	②具体的な事業内容（事業実施の状況を具体的に記入してください）		
	③事業を実施した場合の期待される成果と今後の展望		

助成申請事業 収支予算書

収入の部 (単位：円)

費 目	予算額	内 訳
共同募金助成金		※支出の部合計（B）の90%上限 ※10万円を上限（千円未満切捨て）
自己負担金		
合 計（A）		

支出の部 ※費目は、募集要項の内容に沿ってご記入ください。 (単位：円)

費 目	予算額	内 訳
合 計（B）		(A) = (B)

※ 収入の部合計（A）と支出の部合計（B）は同額になります。内訳は品目や算出根拠が分かるようにご記入ください。

※ 助成対象外の費用は含まないこと

団 体 概 要 書

■団体情報

フリガナ			
団体名			
所在地 ※個人宅の場合は、様方も記入	〒 ー		
	TEL	FAX	
フリガナ		TEL 携帯	
代表者			
フリガナ		TEL 携帯	
担当者			
団体設立年月日		センター 登録年月日	
会員数		会費の有無	有・無 (月 ・年)
団体の設立経緯			
団体の目的			
団体の活動内容 (上記の目的達成の為に 行う活動内容をお書き ください)			
令和 7 年度 共同募金運動へ の協力内容	※本助成金活用にあたっては、赤い羽根共同募金の主旨について理解し、この運動への積極的な参画・推進、及び赤い羽根共同募金運動に寄与する活動をお願いします。		