【様式1】

　　　　　令和　　年　　月　　日

令和２年度赤い羽根募金（令和３年度助成）

テーマ募金（使途選択募金）参加申込書

社会福祉法人長崎県共同募金会長　様

|  |
| --- |
| 申　　　　　請　　　　　者 |
| 団体名 |  |
| 代表者職氏名 | 役職名 |  |  | 　　　　　　　　　　㊞ |
| 団体住所 | 〒 　－ |
| 連絡責任者氏名・連絡先 |  |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

令和３年１月１日から同年３月３１日までの募金実施期間のテーマ募金を実施したいので、関係書類を添えて下記のとおり申込みします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ①助成事業の名称 |  |
| ②助成事業の事業費　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ③募金目標額（助成申請額） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ④助成事業の概要 |
| （助成事業の目的、内容等を具体的に記入してください。） |
| ⑤助成事業の資金計画 |
| 収　入　の　部 | 項　　　　　　　目 | 金　　額（円） | 摘　　要（調達先等） |
| 共同募金助成金 |  |  |
| 自　己　資　金 |  |  |
| 利用者負担金※利用者に参加費等の負担を求める場合 |  |  |
| そ　　の　　他 |  |  |
| 収　入　合　計 |  |  |
| 支　　　出　　　の　　　部 | 項　　　　　　　目 | 金　　額（円） | 摘　　要（算出基礎） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 事務経費（県共募へ支出） |  | 目標額の5％(千円未満切捨て) |
| 支　出　合　計 |  |  |
| ⑥募金計画（募金活動・募金依頼の方法について）※箇条書き |
|  |
| ⑦添付書類 |
| □１．定款・会規約□２．役員名簿□３．前年度決算書及び事業報告書 | □４．本年度予算書及び事業計画書□５．団体の活動を紹介したパンフレット等□６．助成事業に係る資料 |