

(様式第1号) 岩手県共同募金会

赤い羽根「災害ボランティア・NPO活動サポート募金2」助成事業

2020年度「被災地住民支え合い活動助成」応募書

県共募記入欄

受付番号

2020-

この助成は、全国から寄せられた「被災した人たちを応援したい」という思いのつまった募金により実施するものです。その思いを充分にご理解の上、本事業を活用いただければ幸いです。

応募団体	団体名	ふりがな ともにあゆむかい 共に歩む会			
	所在地	〒 020 - 0831 岩手県盛岡市三本柳〇-〇 ランドビル7F 〇〇事務所内			
		TEL :	000-000-0000	FAX :	000-000-0000
		メール	iwatel23@456.ne.jp		
		ホームページ	http://www.iwatenofukushi.or.jp		
代表者職氏名	ふりがな あかね あゆみ 代表 赤根 歩				
申込責任者名及び連絡先(通知宛先)	ふりがな あかば たろう	〒 020 - 岩手県盛岡市〇〇〇			
	赤羽 太郎				
	TEL : 000-	携帯電話 : 000-000-000	FAX :	000-000-0000	
団体概要	法人格の有無	あり→ () 法人 ・ <input type="checkbox"/> なし			
	活動開始時期	平成 25 年 4 月 1 日	会員数	20 名	
	活動の目的	沿岸被災地の復興やコミュニティ再生の支援			
	主な活動内容	被災地の訪問や住民との懇談等を通して現状を把握し、必要な支援を行うために、...			
	振込口座 ※応募団体名と同じ名義であること	金融機関名	〇〇銀行	支店名	三本柳支店
口座種類		<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1234567	
口座名義		ふりがな ともにあゆむかい だいひょう あかね あゆみ 共に歩む会 代表 赤根 歩			
応募概要	事業名	健康づくりと交流会	申請金額 千円未満切り捨て	90 千円	
	実施予定時期	2020 年 6 月 20 日			
	実施内容 ※ 具体的に記入してください。 (欄内に書ききれない場合は、別紙として可) なお、関係する要項やチラシがあれば、添付してください。	<input type="checkbox"/> 生活支援活動 <input checked="" type="checkbox"/> コミュニティ活動 <input checked="" type="checkbox"/> サロン活動 ※ 応募要項の活動事例を確認の上、該当項目にチェックを入れてください。(複数選択可)			
参加予定者数		65 名 (このうち0~18歳の子どもの人数 20名)			
活動目的・ねらい		被災者(特に高齢者)が新しい居住地区で孤立しないよう、〇〇地域に出向き、簡単なゲームや体操、寸劇の公演等を行い、住民同士の顔合わせと交流の場とする。			
実施日時、場所		6月22日(土) 〇〇公民館 13~16時			
実施方法	〇〇自治会の協力により参加案内を行う。当日は住民送迎を実施				
対象者・参加人数	会員8名、寸劇スタッフ7名、〇〇地域の住民50名				
共催団体	なし				

助成金申請金額 90 千円 (千円未満切捨て)

収入内訳 ※ 自己財源の種類は、会費収入、参加費収入、寄付金、団体予算等と記入

財源の種類	金額	詳細(内容・内訳など)
助成金申請額	90,000 円	
自己財源：寄付金	5,000 円	
団体予算から	9,000 円	
合計	104,000 円	※ 支出合計と一致(千円未満切捨て)

支出内訳 ※ 項目及び詳細欄については、「被災地住民支え合い活動助成」応募要項1の(3)「助成対象費用」の記載事項を確認の上、具体的に記入してください。使途内容が不明な場合、助成対象とならないことがあります。

項目	金額	詳細(使途内容、単価×個数など)
消耗品費	20,000 円	コピー用紙、画用紙、模造紙、ペン、木材、生地・・・
茶菓代	19,000 円	300 円×65 人=19,500 円
印刷費	10,000 円	案内チラシ・資料印刷代、コピー使用料
運搬費	50,000 円	バス借上代及びガソリン代(スタッフの移動及び住民送迎車両として)
交通費	5,000 円	事前打合せ(盛岡～〇〇地域)に係るガソリン代
合計	104,000 円	※収入合計と同額(千円未満切捨て)

添付資料： 会員名簿(役員名簿でも可) 会則・規約(又はそれに準じるもの) 通帳の写し
 事業報告書・会報など団体の活動内容がわかる書類(簡単にまとめたものでも可)

※ 書類提出に当たっては、控えとしてコピーを取り保管してください。
 申込責任者等に内容をお伺いする場合があります。

受付年月日	年 月 日	受付団体名	共同募金委員会
-------	-------	-------	---------