（様式1）

令和　　年　　月　　日

阪南地区募金会会長　宛

**令和6年度　地域歳末たすけあい運動配分事業申請書**

下記の活動を実施するにあたり、歳末たすけあい運動配分要領に基づき、配分を申請します。

記

**１．助成申請額　　　　　　　　　　　円**

（実績額及び申請数等の状況により申請通り配分されないことがあります。）

**２．事業計画**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 代表者氏名 | 住所：　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職：　　連絡先： 　　　 － 　　　　 － メール：　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 事務担当者氏名 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職：　　連絡先： 　　　 － 　　　　 －  |
| 地域助成事業の種類☑をしてください | □福祉ニーズをもつ方（世帯）への支援の実施□生活困窮者等に対する支援の仕組みづくり□年末や新年を機会とする地域の幅広い人々が参加する地域福祉活動の実施 |
| 助成事業名 | ※ 共同募金にご協力された一般の住民のみなさまが、どのような事業かわかりやすい表記にするようご協力ください。 |
| 助成事業の目的及び内容 | ※ 事業実施の目的・内容を明確に記入してください。 |
| 助成事業の対象者 | （参加予定数　　　人） |
| 事業の実施時期頻度・利用者数実施場所 | ※ 助成事業を実施する時期と年間の実施回数・総利用者数・部数(個数)等の見込を記入してください。令和　　　年　　　　月　　　　日 ～令和　　　年　　　月　　　日回　　　　　利用者：　　　人場所：  |
| 共同募金運動への協力☑をしてください | □地域歳末たすけあい運動本部街頭募金への協力□各団体独自での街頭募金運動の実施□期間内に行われるカフェやイベント等の開催時に募金箱を設置□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**３．予算案**

●収入について

・この事業に関わる収入の内訳を共同募金、自己資金に分けて記入してください。

●支出について

・助成事業で必要となる費用や資材等の購入費用の内訳を記入してください。

●収支について

・収入と支出の計の金額が同額になるようにしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (収　入) |  | (支　出) |  |
| 項目 | 金額 | 内 容 | 項目 | 金額 | 内 容 |
| 一般募金配分金 | 円 |  |  | 　円 |  |
|  | 円 |  |  | 円 |  |
|  | 円 |  |  | 円 |  |
|  | 円 |  |  | 円 |  |
|  | 円 |  |  | 円 |  |
|  | 円 |  |  | 円 |  |
| 計 | 円 |  | 計 | 円 |  |

**４．交付方法（金融機関への振込）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機名 | 銀行 ・ 農協 ・ 信金信連 ・ 信組 ・ 労金 | 支店 |
| 口座番号 | 当座 ・ 普通（総合）　　 |
| ふりがな |  |
| 口座名義人 |  |

**５．添付書類**

・団体の活動がわかるもの（定款、会則など）

・配分申請する事業活動の案内・チラシなど

・交付を受ける通帳の写し（表紙の次の名義、口座番号等が載ったページ）

【問合せおよび書類提出先】

阪南地区募金会（社会福祉法人阪南市社会福祉協議会内）

住所：大阪府阪南市尾崎町1丁目18番15号

電話：072-472-3333　　Mail：kyoubo@hannanshi-shakyo.jp　（担当　置田・坂上）

（様式2）

令和　　　年　　　月　　　日

阪南地区募金会会長　宛

**令和6年度歳末たすけあい運動配分事業報告書**

地域歳末たすけあい運動配分金の交付を受けました事業について、下記のとおり報告します。なお報告した内容がWEB上及び広報紙「ふくしはんなん」等で公開されることに同意します。

記

**１．事業報告**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 代表者名 | 住所：氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　役職：連絡先：メール：　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 事務担当者名 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　役職：連絡先： |
| 活動種☑してください | □福祉ニーズをもつ方（世帯）への支援の実施□生活困窮者等に対する支援の仕組みづくり□年末や新年を機会とする地域の幅広い人々が参加する地域福祉活動の実施 |
| 助成事業名 |  |
| 助成事業の実施目及び内容 |  |
| 助成事業の対象者 |  |
| 事業実施による効果・成果 |  |
| 事業の実施時期頻度・参加者数実施場所 | 時期：令和　　 年　 　月　 　日　（から 　令和 　　年 　　 月 　 　日）実施回数：　　　　　回　　　　　参加者数：　　　　　　名実施場所：　　　　　　　　　 |

**２．決算報告**

●収支について

・この事業に関わる収入の内訳を地域歳末たすけあい配分金、自己資金に分けて記入してください。

●支出について

・助成事業で必要となる費用や資材等の購入費用の内訳を記入してください。

●収支について

・収入と支出の額の合計額が同額になるようにしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| （収入） | （支出） |
| 項目 | 金額 | 項目 | 金額 |
| 歳末たすけあい配分金 | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
| 計 | 円 | 計 | 円 |

**３．添付書類**

・「２．決算報告（支出）」に記載した金額の領収書（写し可）

・配分申請する活動の案内・チラシ等（申請時に添付していないものがあれば）

・当日の活動が分かる写真データ2・3枚

※必ず掲載可能の確認が取れたもので、メールにてご提出ください。難しい場合は、ご相談ください。

【問合せおよび書類提出先】

阪南地区募金会（社会福祉法人阪南市社会福祉協議会内）

住所：大阪府阪南市尾崎町1丁目18番15号

電話：072-472-3333　　Mail：kyoubo@hannanshi-shakyo.jp　（担当　置田・坂上）

阪南地区募金会（社会福祉法人　阪南市社会福祉協議会）　行き

別紙回答書

1. FAX（471-7900）　② メール（kyoubo@hannanshi-shakyo.jp）　③窓口へ提出

いずれかの方法でご回答ください。

提出締め切りは、**令和6年11月22日（金）**となります。

団体名　:

【回答者名】　　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

●**本部街頭募金について**

【街頭募金協力者名】　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

※ご協力いただく日時を調整するので、参加の可否についてご回答ください。

　なお、ご協力いただく日程は、1つ（1～4のどこか）となります。

1.　令和６年12月2日（月）10：00～11：00　【　参加できる　・　できない　】

2.　令和６年12月2日（月）14：00～15：00　【　参加できる　・　できない　】

3.　令和６年12月3日（火）10：00～11：00　【　参加できる　・　できない　】

4.　令和６年12月3日（火）14：00～15：00　【　参加できる　・　できない　】

各申請団体から、参加希望日を集約して日程調整がつき次第お電話でご案内します。

↓〇を付けてください

●**各団体での街頭募金について**

街頭募金を　　　　【　実施する　　・　　実施しない　】

★ 実施する と答えられた校区（地区）は以下もご記入ください。

【実施日時】令和　　　年　　　月　　　日（　　　）

　　　　　　　　　　午前 ・ 午後　　　時　　　分頃から 午前 ・ 午後　　　時　　　分頃まで

【実施場所】

【参加予定人数】　　　　　　　　　　　　　　　　　名

↓〇を付けてください

↓〇を付けてください

●**募金箱の設置協力について**

期間内に行われるカフェやイベント開催時に募金箱を　【設置する　・　設置しない】

設置期間：令和６年　　月　　日（　　）～令和　　年　　月　　日（　　）