

見本

(様式1)

受付番号

※記入しないでください

令和7年4月1日

共同募金助成金申請書(地域助成)

三種町共同募金委員会
会長 佐々木 洋一 様

所在地 〒018-2303
三種町森岳字上台93-5
団体名 三種町共同募金委員会
代表者名 三種 太郎 ⑩
電話番号 0185-72-4400
ファックス番号 なし
メールアドレス mitane-csw@grace.ocn.ne.jp
担当者氏名 三種 花子

年度を変更しない
令和8年度事業実施のため、令和7年度赤い羽根共同募金による地域助成の申請を
します。

記

事業名	子供用品限定フリーマーケット事業
事業費総額	25,000円
助成申請額	25,000円

※ 添付書類

- ・様式2 共同募金助成事業計画書
- ・様式3 共同募金助成事業収支予算書
- ・各福祉団体については、活動内容が分かる資料(前年度の事業報告書、決算書、定款、活動要綱等) 学校・ボランティア団体等は不要です。

見本

(様式2)

共同募金助成事業計画書

申請団体名 三種町共同募金委員会

1. 助成を必要とする理由及び期待される効果

(理由)	子育ての地域支援および地域交流のため。
(期待される効果)	子育て支援の一環として、子育て中の親同士や地域住民との交流の場を設ける。

2. 事業の概要

事業名	子供用品限定フリーマーケット事業
実施場所 (予定)	三種町地域福祉センター
実施日程 (予定)	令和8年8月1日 ~ 令和9年3月31日 ※1日で終了の場合は「令和8年8月1日～ 令和一年一月一日 」 のように終了日に二重線を引いてください。
事業の対象者	乳幼児・児童・地域住民
事業の内容 ※行事の日程・交付 金の使い道など具体 的にご記入くださ い。	子供服やおもちゃ、絵本、くつなど、子育て・育児に関するものに 限定したフリーマーケットを年2回（6月・10月）開催。 託児所も同時開設。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">テーマや事業内容、イベントを年間何回開催予定かなど 簡条書きなどで簡潔に記入してください。</div>

3. 令和8年度における「赤い羽根共同募金運動」への協力計画

※共同募金運動期間（10月～12月）中の実施予定について、①～⑥のあてはまるものすべてに○をつけてください。

①団体内での募金の募集	②募金箱の設置	③街頭募金	④イベント時の啓発
⑤その他	イベントでの募金箱・のぼり旗の設置。		

見 本

(様式3)

共同募金助成事業収支予算書

申請団体名 三種町共同募金委員会

収入の部 (単位:円)

財 源	金 額	説 明
共同募金助成金	25,000	共同募金助成額
その他	2,000	共同募金助成額を超える額
合 計	27,000	

支出の部 (単位:円)

科 目	金 額	説 明
消耗品費	7,000	チラシ・ポスター用コピー用紙、文房具代
備品購入費	5,000	託児所用絵本購入代
印刷費	6,000	トナー代
通信運搬費	5,000	切手代
保険料	1,000	行事用保険
食料費	3,000	保育ボランティア3名への弁当代
		説明には、具体的な使い道を記入してください。(必須項目ではありません) 科目ですでに具体的な使い道が記入されているなら必要ありません。
合 計	27,000	

※収入と支出の合計は同額になるように記入してください。