山口県共同募金会県域公募助成申請書

令和６年　　　月　　　日

令和６年度共同募金による令和７年度助成

社会福祉法人　山口県共同募金会

　　　　　会　　長　　　大　窪　正　行　　様

下記内容のとおり山口県共同募金会へ申請します。

■申請活動名

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動種別  （何れか1つに○） |  | 子どもの生活と子育てを支援するための活動 |
|  | 障害者の地域生活を支えるための活動 |
|  | 高齢者の地域生活を支える活動 |
|  | 災害対策のための活動 |
|  | 更生保護を目的とした活動 |
|  | その他地域福祉を推進するための活動 |

■申請者

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人格の有無  （何れかに○） | 有 | （ | | ）法人 | 無 | （ボランティアグループ、任意団体） | |
| 設立時期 | 設立時期 　　年　　　　　月　　　　日  法人格取得時期 　　年　　　　　月　　　　日 | | | | 設立時期　　　　　　　年　　　　月　　　日 | | |
| 法人(団体)名 |  | | | | | | |
| 代　表　者 | 役職名 | | 氏名（ふりがな） | | | | |
|  | |  | | | |  |
| 設立目的 |  | | | | | | |
| 年間の活動内容 | （団体として主に取組んでいる活動内容を簡潔に記入下さい。） | | | | | | |

■連絡先・郵便物発送先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動実施事業所名 |  | | | |
| 所在地 | 〒　　　―    （団体専用・個人宅→　　　　様方） | | TEL: |  |
| FAX: |  |
| E-mail: |  |
| URL: |  |
| 連絡責任者 | 役職名 | 氏名（ふりがな） | | |
|  |  | | |

■申請概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募金額 | 0,000円 | ※  １万円未満は切捨 | 経費の総額 | 円 |
| 活動の目的等 | （本活動を実施する背景や課題認識及び活動を実施する上での達成目標などを記入してください。） | | | |
| 活動内容 | （申請により実施される活動に係る取組内容を箇条書きで記入してください。）  ※　以下に明記した取組みに係る費用を申請書（様式２）の収支計算書（計画）に計上してください。  【　　　年目】（連年助成の場合は何年目か記入してください。）  ・  ・  ・  ・ | | | |
| 活動の対象者  （人数概算） | （どのような人を活動の対象者と考えているか具体的に記入してください。） | | | |
| 活動範囲 | （県全域又は市町名） | | | |
|  | | | |
| 協力・連携予定の団体や機関 |  | | | |
| 活動の  スケジュール | （「毎月１回　○○を開催」、「○月に○回　○○センターで実施」等、計画されているスケジュールを記入して下さい。 別用紙での記入でも構いませんが、その際は必ずここに「別紙」と明記してください。）  ・  ・  ・  ・ | | | |
| 前年の助成による活動での成果  ※単年度の申込の場合は記入不要です。 |  | | | |

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、本助成金に関する事務手続きのみに使用いたします。