

# 赤い羽根「地域福祉活動」公募助成応募書

花共募記入欄

受付番号

29-

応募団体	団体名	ふりがな			
	所在地	〒 -			
		TEL :		FAX :	
		メール			
		ホームページ			
代表者名	ふりがな				
申込責任者名及び連絡先(通知先)	ふりがな	〒 -			
	TEL :	携帯電話 :	FAX :		
団体概要	法人格の有無	あり→ ( ) 法人 ・ なし			
	団体活動開始時期	年 月 日	会員数	名	
	活動の目的				
	主な活動内容				
応募概要	事業名	申請金額 千円未満切り捨て		千円	
	実施予定時期	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
	実施内容 ※目的、対象者、参加人数、実施場所・方法など、具体的にご記入ください。その上で記入しきれない内容は、別紙に記載し、要項やチラシがあれば添付してください。	事業内容概要			
		参加予定者数	名		
		活動目的・ねらい 実施日時、場所 実施方法 対象者・参加人数 共催団体			
助成事業の効果					

## 平成 30 年度 事業実施予算書

団体名 \_\_\_\_\_

収入内訳 ※財源の種類 例) 参加費収入、会費収入、自己財源、寄付金等

科目名	金額 (円 : 千円未満切捨)	説 明
共同募金助成金収入		
【その他の財源】		
収入合計		

支出内訳

科目名	金額 (円 : 千円未満切捨)	説 明
支出合計		※収入合計と同額