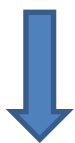


令和2年度赤い羽根共同募金助成金申請手続き日程

受付資料配布及び受付開始 8月24日(月)

※ 様式1、様式2、その他資料(申請団体紹介)を提出



受付資料配布及び受付終了 9月11日(金)



助成審査会 9月16日(水)

※ 交付決定通知書並びに交付式開催通知書送付



助成金交付式 9月18日(金)

※ 様式3を提出



助成金振込 9月下旬予定



助成金事業実施報告 事業終了後

※ 様式4、様式5、その他(写真、パンフレット等)を提出

(様式1)

第 号
令和 2年 月 日

共同募金助成金審査書

社会福祉法人

石垣市社会福祉協議会

会長 新田 健夫 殿

所在地

団体名

代表者氏名

電 話

担当者氏名

印

令和2度において下記の事業を行うため共同募金の助成を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

事業名	
事業総額	
申請助成額	

添付書類

- ① 事業計画書・収支予算書(様式2)
- ② 会則等及び役員名簿
- ③ その他必要と認められる資料

(様式2)

共同募金助成事業計画・収支予算書

団 体 名

代 表 者 氏 名

1. 助成を必要とする理由及び期待される効果

2. 事業の概要

事業名	
実施場所 (予定)	
実施日時 (予定)	
事業の対象者	
事業の概要 (目的・内容等) <u>※効果等がわかりやす いように具体的に ご記入ください。</u>	

* 事業内容の詳しい資料等があれば別紙として添付してください。

2. 事業の収支計画

収入の部

(単位：円)

財 源	金 額	説 明
共同募金助成金		
合 計		

支出の部

(単位：円)

科 目	金 額	説 明
諸 謝 金		
消耗品費		
印 刷 費		
通 信 費		
合 計		

(様式3)

申請団体紹介

団 体 名	
団体代表者	
設 立 年 月 日	年 月 日
会 員 数	人
活動趣旨及び目的	
主 な 活 動	

(様式4)

令和 年 月 日

共同募金助成事業実施報告書

石垣市社会福祉協議会 殿
石垣市共同募金助成委員会 殿

所 在 地
団 体 名
代 表 者 氏 名

印

令和2年度において下記の通り事業を実施したので報告します。

記

事 業 名	
事業費総額	
共同募金助成金	

(様式5)

共同募金助成事業報告・収支決算書

団 体 名

代 表 者 氏 名

1. 事業の概要

事業名	
実施場所	
実施日時	令和 年 月 日から令和 年 月 日
事業の参加者	
事業の概要 (目的・内容等)	

2. 事業の収支報告

収入の部

(単位：円)

財 源	金 額	説 明
共同募金助成金		
合 計		

支出の部

(単位：円)

科 目	金 額	説 明
諸 謝 金		
消耗品費		
印 刷 費		
通 信 費		
合 計		