**（様式１）**

受付番号

**赤い羽根「災害ボランティア・ＮＰＯ活動サポート募金・九州（ボラサポ・九州）」**

**住民支え合い活動助成応募書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
| 印 |
| 申込責任者名（連絡先） | 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　　 |
| 活動開始時期 | 　年　　月　　日 | 会員数 | 　　　名 |
| 活動の目的 |  |
| 主な活動内容 |  |
| 振込口座（※応募団体と同じ名義） | □銀行　□信用金庫　□信用組合　□農協　　　　　　支店 |
| 口座種類　　□普通　　□当座 | 口座番号 |
| 口座名義 | 名義カナ |
| 応　　募　　概　　要 | 事業名 |  | 申請金額　　　　　　　千円（※千円未満切り捨て） |
| 実施予定時期 | 令和　　　年　　　月　　　日　　～　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 活動項目 | □生活支援活動　　□サロン事業　□季節の行事　　□住民交流事業　　□その他　　※添付の活動事例をご覧の上、主な該当項目に１つだけチェックをつけてください。 |  |
| 実施内容 | 活動の目的・背景・ねらい・対象者・実施場所・実施方法等をできるだけ具体的に記載してください。参加人数（　　　　名）　実施場所（　　　　　　　　　　　）共催団体（　　　　　　　） |

申請する活動の推薦者　　　　　市町村共同募金会・支会・分会　　会長名　　　　　　　　　　　印

連絡先住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

**（様式２）**

事　業　実　施　予　算　書

助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　千円（※千円未満切り捨て）

支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 詳細　（内容・単価×個数など） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

○今回申請された事業を実施するにあたり、参加費等も含めて本助成金以外にも予定されている財源がありましたらご記入ください。（財源の種類　例）会費、助成金、補助金、寄付金、自己財源等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財源の種類 | 金　　　　額 | 財源の種類 | 金　　　　額 |
| 参加費 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注**　①領収書は精算時に必要となりますので、必ず保管しておいてください。

②「助成金申請額」には要望している金額を記入してください。

③本助成金以外にも助成金や寄付金、自己財源がありましたらご記入ください。

　④支出内訳の項目欄には「ボラサポ・九州 住民支え合い活動助成応募要項」の別紙１を参考にしながら具体的な支出項目、詳細をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 受付団体名 | 　　　　　　　共同募金委員会・支会・分会 |