

# 記入例

平成30年8月8日

社会福祉法人福井県共同募金会長 様

団体名 楽しくマラソンを走ろう会

代表者名 運営委員長 赤羽 太郎

## 募金アイデアコンテスト応募用紙

この事業について、下記により実施したいので「寄付金募集アイデアコンテスト」に申し込みます。

### 記

#### 1 企画タイトル

走ってじぶんの町が良くなる。  
～赤い羽根チャリティーラン～

#### 2 目標額

600,000 円

#### 3 必要経費

51,800 円

※千円未満の端数を切り捨てた額を記入してください。  
※目標額を超える経費の記入はしないでください。

#### 4 共同募金運動について

(1) あなたの団体は共同募金運動に協力できますか？

協力できます。  協力できません。

(2) 集めた募金は何に使ってほしいですか？

- 福井を良くする活動に  じぶんのまちの福祉に  
 地域から孤立をなくす活動に  子育てを応援する活動に  
 障がい者を応援する活動に  災害支援のための活動に  
 その他 ( )

# 記入例 募金アイデアコンテスト 応募用紙

団体名 マラソンボランティア赤い羽根

## 1 企画内容

企画タイトル	走ってじぶんの町が良くなる。 ～赤い羽根チャリティーラン～		
募金目標額	600,000 円	内訳	200名×3,000円
募金の対象 (誰を対象に寄付を依頼 するのか?)	10月2日に開催するチャリティマラソンランナーを対象 ・走る事が好きで一緒に走る仲間がほしい方 ・思い出を作りたい方、ボランティアしたい方		
現状 (潜在的ニーズ等)	仲間と楽しく走りたい。自分の健康以外に走る意義や目的を見つけない。 障害者のサポートやボランティアをしたいがきっかけがつかめない方は 以外に多いと思われる。 マラソン大会にチャリティ要素を加えることで大会に新たな意義を加え、 認知度向上とエントリー数の増加を図りたい。		
寄付金募集方法 (具体的な方法)	市民マラソンの主催団体の協力があり、参加費を無料で走らせていただく 事になり、参加費 3000 円全額を寄付にあてる事が可能になった。(ただし、 参加者枠は 200 名限定) 昨年の参加者や企業、マラソンサークル、学校などに声をかけチャリ ティーランナーの参加を呼びかけたい。 マラソンには視力障害者、知的障害者やその家族も一緒に走ってもらい、 伴走ボランティアやサポートで手伝ってもらう事で障害者と交流し理解 を深める企画にしたい。		
成果・予想 (どの様になるのか)	募金をすることで福井を良くする活動を応援すると同時に、障害者との協 力や仲間が増え思い出に残るマラソンになる。 沿道での多くの方に応援に自分のためではなく社会のために走っている こと気付く。		
この企画のポイント (独創性や価値・特徴)	・記録ではなく、感動を共有し記憶に残るマラソンにしたい。		
実施スケジュール	8月	チラシ配布 1,000 枚	
	9月中旬	参加者取りまとめ、保険の手続き	
	9月下旬	参加者案内	
	10月	チャリティーラン実施 (終了後お礼のお手紙を郵送)	

# 記入例 金募集アイデアコンテスト 応募用紙

## 2 経費

項目	支出予定額	内 訳 (内容、単位、数量等)
広報費	5,000 円	チラシ印刷 5 円×1,000 枚
消耗品費		
印刷製本費	10,000 円	案内コピー 30 円 (A4用紙3枚) ×200名 礼状コピー 10 円 (A4用紙1枚) ×200名 封筒 5 円×2回×200名
通信費	32,800 円	案内・礼状切手代 82 円×2回×200名
会議費		
ボランティアの保険	4,000 円	行事保険 20 円×200名
合 計	51,800 円	

## 3 連絡先

(ふりがな) 団体名	たのしくまらそんをはしろうかい		
	楽しくマラソンを走ろう会		
(ふりがな) 代表者	あかはね たろう 赤羽 太郎	役職名	運営委員長
所在地	〒910-0026 福井県福井市光陽2丁目3-22 (自宅・ <u>所属先</u> )		
(ふりがな) 連絡担当者	たかお だいえい 鷹尾 大英	役職名	担当
連絡先住所	〒910-0026 福井県福井市光陽2丁目3-22 (自宅・ <u>所属先</u> )		
TEL	0776 (22) 1657	FAX	0776 (22) 3093
携帯電話	080 (4455) 1546	Eメール	<a href="mailto:akaihane@mx2.fctv.ne.jp">akaihane@mx2.fctv.ne.jp</a>
スタッフ数	3名	会員数	なし
団体概要 (~している団体)	マラソン同好会		

