

NHK歳末たすけあい  
助成金交付申請書

社会福祉法人 福井県共同募金会 様

団体名 ※法人の場合は、法人格も 記入	
代表者	役職 氏名
	(印)

下記の事業を行うため、NHK 歳末たすけあいの助成を受けたいので申請します。

記

1 申請事業 (詳細は別紙申請事業計画書のとおり)

支援の区分 (該当事業に◎)	事業名	活動エリア (広域・市町域)	申請額
<input type="checkbox"/> 歳末ふれあい活動 <input type="checkbox"/> 地域福祉活動事業 <input type="checkbox"/> 地域福祉活動備品			万円

2 団体概要 (詳細は別紙団体概要書のとおり)

3 添付書類

- 申請事業計画書      団体概要書      定款、会則      役員名簿  
前年度事業報告、決算書      当年度事業計画、予算書      見積書      カタログ(備品)  
その他 ( )

4 申請窓口

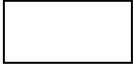
共同募金会事務局へ直接提出してください。

5 共同募金運動の理解

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。

( )



# 申請事業計画書

## ■申請事業の概要

団体名		(施設名)
事業名		<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業 (助成履歴なし) <input type="checkbox"/> 継続事業 (助成連続 年目)
申請金額	万円	

## ■事業内容

【何を、どのような状態にしたい】			
【そのために達成すべきこと】			
【具体的事業内容】			
主な対象者		対象者数	
実施予定日		開催場所	
件数・回数		のべ人数	
協力団体名			

## ■経費の内訳

項目	積算内訳 (単価×数量は必ず記入)	金額 (円)	
合計			

## ■資金の内訳

項目	内 訳	金額 (円)	
NHK 歳末助成金			
自己財源			
利用者負担			
その他の収入			
合計			

# 団体概要書

## ■団体情報

団体名 ※法人の場合は、法人格を記入	(ふりがな)		
代表者	役職 氏名 (ふりがな)		
団体住所 ※個人宅の場合は、様方も記入	〒 ー TEL : URL : FAX : E-mail : 今後、共同募金の助成等の情報をE-mailで希望しますか？ (希望する・希望しない)		
事務担当者	職 氏名	TEL :	
		携帯 :	
		E-mail :	
団体の種類	<input type="checkbox"/> 高齢者施設・団体 <input type="checkbox"/> 身体障害施設・団体 <input type="checkbox"/> 心身障害児者施設・団体 <input type="checkbox"/> 精神障害施設・団体 <input type="checkbox"/> 児童青年施設・団体 <input type="checkbox"/> 一人親家族施設・団体 <input type="checkbox"/> 更生保護施設・団体 <input type="checkbox"/> 緊急一時保護施設・団体 <input type="checkbox"/> NPO法人・団体 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> 福祉事業者団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 当事者・家族の会 <input type="checkbox"/> 保健・医療関係		
団体の目的	(～を行う団体と簡潔に記入)		
設立年月日	年 月 日	会員数	名
定例会/年	回/年	職員・スタッフ数	名

## ■施設情報 (関係する場合のみ記入)

施設名			
業種	介護保険・自立支援給付の指定事業者に ( 該当 ・ 非該当 )		
施設所有者		施設所在地	
施設定員	名	現員 (申請時)	名

## ■財政状況 (前年度)

決算額	円	繰越額	円
事業収入	円	助成金・補助金収入	円
会費収入	円	寄付金収入	円

## ■共同募金運動の参加状況

昨年、共同募金に参加しましたか？ (該当するものにすべてチェックください)		
<input type="checkbox"/> 募金箱を設置した	<input type="checkbox"/> 使途選択募金のチラシを配った	<input type="checkbox"/> 街頭募金に立って呼びかけた
<input type="checkbox"/> 会員に協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> イベントで募金を呼びかけた	<input type="checkbox"/> ポスターを貼った
<input type="checkbox"/> 会報で協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> 募金開始式に参加した	<input type="checkbox"/> 赤い羽根の集いに参加した
<input type="checkbox"/> 行事に参加した (行事名 : )		<input type="checkbox"/> 個人的に協力した
<input type="checkbox"/> その他 ( )		

※個人情報は適切かつ慎重に管理します。いただいた情報は助成審査に關係する事務連絡等に使用します。

アンケートにご協力をお願いします。（設問に該当する□にチェックを入れてください）

<公募情報について>

Q1 この公募申請の募集を何で知りましたか？

（複数回答可です、できれば設置先や団体名もお願いします）

- 新聞 (社名: )
- ラジオ (社名: )
- テレビ (社名: )
- ホームページ (団体名: )
- 団体の機関紙 (団体名: )
- ポスター (設置先: )
- チラシ (設置先: )
- 共同募金会の窓口 (募金会名: )
- 他からの紹介 (紹介団体: )
- その他 ( )

Q2 今後、共同募金をPRする場合、何をどのように使えばよいと思われますか？

- マスコミでのPR (□新聞、□テレビ、□ラジオ、□ケーブルテレビ、□その他 ( ) )
- ポスターの掲示 (□駅、□バス等、□コンビニ、□郵便局、□公民館、□その他 ( ) )
- チラシの設置 (□回覧板、□自治会の掲示コーナー、□コンビニ、□その他 ( ) )

<公募に際して>

Q3 なぜ、申請をしましたか？（ひとつだけ選んでください）

- 案内されたから
- 運営の経費にいつも困っているから
- 新しいプログラムをしたいと思ったから
- 活動資金が減少してきたから
- 他の助成金がとれなかったから
- 自分たちの活動を認めてほしいから。
- 地域や社会の課題を理解してもらいたいから。
- その他 ( )

Q4 今後、自分たちの活動を発展させるには、どのように資金を活用することが必要だとおもいますか？（ひとつだけ選んで下さい）

- 団体のPR物を作る
- 活動のための資機材をそろえる
- 学習の機会をつくる
- スタッフを雇用する
- 他団体とのネットワークを形成する
- 事務所や活動場所を確保する
- 会員を増やす
- その他 ( )

Q5 福祉活動の支援のあり方や、共同募金会への要望がありましたら聞かせください