



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	

■経費の内訳

項目	積算内訳 (なるべく詳細に記入)	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

■過去の助成状況 (5 年間分) ※共同募金や他の財団等の助成金も含めて記入

助成年度	助成団体	事業名	金額 (千円)

■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)			
広報協力	<input type="checkbox"/> ポスターを貼った	<input type="checkbox"/> チラシを配った	<input type="checkbox"/> 会報・WEB サイトに掲載した
	<input type="checkbox"/> 赤い羽根の着装を依頼した		
	<input type="checkbox"/> その他 PR ()		
イベント	<input type="checkbox"/> 赤い羽根の集いに参加	<input type="checkbox"/> 募金開始式に参加	<input type="checkbox"/> ありがとう運動に協力した
	<input type="checkbox"/> 各種講座に参加		
	<input type="checkbox"/> 他行事に参加した (行事名:)		
募金協力	<input type="checkbox"/> 募金箱を設置した	<input type="checkbox"/> 会員・職員に募金箱を回した	<input type="checkbox"/> 街頭募金で呼びかけた
	<input type="checkbox"/> 赤い羽根クラファンを実施した		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

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