『にいがた・新テーマ型募金』助成事業

エントリーシート（参加申請書）

社会福祉法人新潟県共同募金会

　会長　小　田　　敏　三　様

　「にいがた・新テーマ型募金助成事業募集要項」に基づき、共同募金会と共に共同募金活動を展開し、地域の福祉課題を解決するための取り組みを行っていきたいので、下記のとおり参加を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

１　団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団　体　名 |  |
|  |
| ふりがな代　表　者 |  | ふりがな担　当　者 |  |
|  |  |
| 住　　　所 | 〒　　　－ |
| T E L |  | F A X |  |
| メールアドレス |  |
| 設 　立 | 　　　年　　月　　日 | 会 員 数 | 　　　　　　　　　　名 |
| 法 人 格 | あり　→　（　　　　　　　　　）法人　　・　　なし |
| 団体の目的（目指す社会像を記入してください） |  |
| 団体の活動内容 |  |

２　事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称(寄付者に対し、わかりやすく伝わるキャッチコピー等) |  |
| 解決したい福祉課題（団体の目的にそうように記入してください。） |  |
| 申請事業の内　　　容（記載されていないものには使用できませんので、当該募金で実施する可能性のあるすべての事業について記載ください） |  |
| 当該事業で目指す成果(当事者や社会、事業実施団体に生み出したい変化を記入してください) |  |
| 募金活動の方　　　法 |  |
| 事業実施時期 | 令和　　年　　月　～　令和　　年　　月まで |

**添付書類**　　必要資料：□会則または定款　　□役員一覧

　　　　　　　　　　　　□団体の予算・決算書　　□団体の事業計画・報告書

　　　　　　　　　　　　□団体の会報・チラシ

※添付した書類をチェックしてください。

３　募金目標額・収支計画

【募金目標額】　　　　　　　　　　　　　円

【収入】

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） |
| 募金額　※上記の募金目標額と同額を記入 |  |
| 助成額　※共同募金会からの助成加算額を記入 |  |
|  |  |
|  |  |
| 合　　　計 |  |

【支出】

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

○今回エントリーした事業を実施するにあたり、本助成金以外に予定されている補助金・助成金等がある場合は下記に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財源の種類 | 金　　額（円） | 財源の種類 | 金　　額（円） |
|  |  |  |  |