

(様式1)

平成 年 月 日

神戸市須磨区社会福祉協議会  
理事長 小池 弘三 様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

平成30年度 須磨区社会福祉協議会公募助成

こすもスマイル助成申請書 (A・B)

☑ いずれかに○

平成30年度須磨区こすもスマイル助成について下記のとおり申請します。

事業の実施にあたっては、こすもスマイル助成要綱に従い事業を実施いたします。

申請事業名	
助成申請額	, 000円 (事業総額 円)

申請者	団体名	ふりがな _____		
	所在地	〒	-	
		TEL	FAX	
		E-mail		
	申込責任者・ 担当者名 (連絡先)	ふりがな _____		
		TEL (携帯可)	FAX	
	設立年月	昭和・平成 年 月	会員(職員)数	名
	団体構成員			
	財政状況(前年度)	決算額 _____ 円	繰越額 _____ 円	
	主な活動			
活動場所				
添付書類 ☑をつけてください	① <input type="checkbox"/> 定款 <input type="checkbox"/> 規約 <input type="checkbox"/> 会則 【いずれか】 ② <input type="checkbox"/> 団体概要(パンフレット・会報等)【必須】 ③ <input type="checkbox"/> 会員名簿【必須】 ④ <input type="checkbox"/> 団体の直近の事業計画書【必須】 ⑤ <input type="checkbox"/> 団体の直近の事業報告書・収支決算書【必須】			

## 事業計画書

申請事業名	
助成継続状況	1. 同一事業の当助成への申請なし (新たに始める事業) 2. 同一事業の当助成への申請あり 2回目 3. 同一事業の当助成への申請あり 3回目
他の助成金への申請状況	1. 同一事業の他の助成の申請あり (今年度、予定あり) (申請先: _____) 2. 同一事業の他の助成の申請なし (今年度、予定なし)
事業実施時期	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 予定 (平成30年4月1日~平成31年3月31日に須磨区内で実施する事業とする)
事業の実施回数	
事業の対象者・人数	延べ ( ) 人
<b>事業の目的</b> 具体的にわかりやすく記入してください。  ※実施理由や社会的背景について記入してください。	
<b>具体的な事業内容</b> 具体的にわかりやすく記入してください。 (どこで、だれのために何をするのか。)	
<b>この事業により期待(達成)される効果とその理由</b>  具体的にわかりやすく記入してください。	
<b>受配事業のPR方法</b> 共同募金の配分を受けて実施する旨のPR方法に○をつけてください。	1. 広報誌・チラシ等に明記する。 2. 事業のプログラム・資料・報告書・作成物等に明記する。 3. 事業実施時に利用者・参加者に対してアナウンス(説明)する。 4. その他 ( )
<b>共同募金運動への協力</b> 今後、共同募金運動へ協力できる内容に○をつけてください。	1. 街頭募金活動への協力(予定場所: ) 2. 募金箱の設置 3. その他 ( )

(様式3)

収支予算書

事業実施予算書

■収入 ※本助成金は赤い羽根共同募金と善意銀行預託金を財源としています。自己資金や参加費等の活用を検討してください。

項目	内 訳	金額(円)	助成金
助成金	「こすもスマイル助成」	,000	,000
参加費			/
売 上			
自己資金			
寄 付			
合 計(a)			

■支出 ※積算内訳は、実際に要する金額を記入するようにしてください。(見積書がある場合は、その金額を記載してください)

項目	積算内訳	金額(円)	助成金充当額
交通費			
謝 金			
消耗品			
印刷費			
通信運搬費			
使用料			
備品費			
保険料			
手数料			
参加費			
その他			
対象外経費			/
合 計(b)	合計額の(a)と(b)が一致するようにしてください		

対象となる経費 消耗品、印刷費、通信費、使用料、備品費、保険料、手数料、参加費  
対象とならない経費 人件費、茶菓代、水道光熱費 等(それぞれの詳細はお問い合わせください。)

- 注1) 収入の合計と支出の合計が同額であることを確認してください。  
注2) 金額を修正する場合は、代表者の訂正印を押して書き直してください。  
注3) 支出内容については積算内訳に詳しく記入してください。

● 必要事項の記入もれ・添付書類に不備がないか、もう一度ご確認の上、ご提出ください。

