

様式第1号（第7条関係）

社会福祉法人
加古川市社会福祉協議会
理事長 山本 勝 様

施設名
(団体名) 福祉センター

施設長名
(代表者名) 加古川 一郎 (印)

社会福祉活動助成金（共募配分金）要望書

令和2年度事業として下記のとおり社会福祉活動助成金を要望します。

事業名	地域交流事業		
事業の目的	・地域の住民の方との交流 ・交流を通して、当施設を広く知ってもらう。		
事業の内容 (具体的に)	模擬店やステージなど、広く住民参加型のイベントを行う。 9月実施予定。		
新規・継続	・新規事業 ・継続事業 (<u>配分実績なし</u> ・配分実績あり)		
主な利用者	利用者・地域住民	利用者人数	100人
共同募金運動 の参加状況 (いずれかに○ 印。複数回答可)	(<input type="checkbox"/>) のぼり、募金箱を設置した。 (<input type="checkbox"/>) 街頭募金を行った。 (<input type="checkbox"/>) 職域募金を行った。 (<input type="checkbox"/>) 学校募金を行った。 (<input type="checkbox"/>) イベント募金を行った。 (<input type="checkbox"/>) その他 (<input type="checkbox"/>) 参加していない。		
共同募金を 受配した旨の PR方法 (いずれかに○ 印。複数回答可)	(<input type="checkbox"/>) 広報誌・ホームページ等に共同募金を受配したことを明記する。 (<input type="checkbox"/>) 施設を紹介するチラシ・パンフレット等に受配したことを明記する。 (<input type="checkbox"/>) 施設の玄関先に、受配したことを掲示物等により表示する。 (<input type="checkbox"/>) その他		

助成要望額	150,000 円	事業費総額	283,000 円
-------	-----------	-------	-----------

資金計画

(単位：円)

収入項目	収入額	支出項目	支出額	内 容
福祉活動助成金	150,000	材料費	100,000	模擬店の材料
自己資金	133,000	諸謝金	50,000	司会・芸人
		広報費	50,000	チラシ
		通信運搬費	3000	案内
		賃借料	80,000	器具レンタル料
合計	283,000	合計	283,000	

助成金を 要望する 理由	<p>〇〇まつりを地元住民の方を招いて毎年開催しています。 今年度から、広く一般の方にも周知し、より多くの方に来て もらう計画を立てています。 広報範囲を広げて、参加人数も増えるために、今年度助成金を要望 します。</p> <p style="text-align: right;">必ず記入してください。</p>
--------------------	---

設置主体 (法人名)	社会福祉法人 〇〇〇	代表者名	福祉 太郎
住所	〒675-0000 加古川市	電話	△△
施設住所	〒675-0000 加古川市		
担当者名	福祉 花子		
TEL	▲▼	FAX	
E-mail	〇〇@□□		