

記入例

申 請 団 体	団体名	ふりがな えぬびーおーほうじん あかいはねぼらんていあさーくる NPO 法人 赤い羽根ボランティアサークル		印	
	所在地	〒984-0051 仙台市若林区新寺1丁目4-28 TEL 022-292-5001 / FAX 022-292-5002 メール post@akaihane-miyagi.or.jp ホームページ http://akaihane-miyagi.or.jp/			
	代表者名	ふりがな あかばね たろう 赤羽 太郎		印	
	申込責任者名 (連絡先)	ふりがな あかばね じろう 赤羽 次郎 TEL 022-292-5001 携帯 TEL 080-5741-5001 FAX 022-292-5002			
団 体 概 要	法人格の有無	あり (NPO) 法人・なし		法人認可日または団体の 活動開始年月日を記入。	
	活動開始時期	1947年 9月 22日	会員数 6名		
	活動の目的	会則・定款等にある団体発足の目的を記入			
	主な活動内容	日ごろ活動している活動内容を記入			個人名義は認めら れません。
	振込口座	みやぎ ■銀行・□信用金庫・□信用組合・□農協 せんだい 支店 □座種類 ■普通 □当座 □座番号 1234567 (※応募団体と 同じ名義) □座名義 NPO 法人 赤い羽根ボランティアサークル 名義カナ エヌビィーオーほうじん アカイハネ ボランティアサークル			
申 請 概 要	事業名	赤い羽根見守り隊	申請金額 200,000 円		
	申請内容	■ 新規事業 □ 同一継続事業 (年目)			
	実施予定時期	平成30年4月1日 ~ 平成31年1月31日			
	該当事業にチェックを入れて下さい。	□各種相談会の開催 □サロン活動 □日常生活支援事業 □住民交流事業 □防災・防犯活動 ■見守り活動 □孤立防止活動 □子ども主体活動 □その他			
実施内容	活動の目的・ねらい、対象者、参加人数、実施場所、実施方法、共催団体など、できるだけ具体的にわかりやすくご記入ください。 活動内容を詳しく記入 (枠に書ききれない場合は別紙にて記入下さい。)			応募前に終了した事業は 対象外。平成30年度に完 了する事業。	
今後、共同募金への協力をどのような形で行っていくか。	募金期間中の街頭募金の実施等、協力出来る範囲で具体的に記入				

事業実施予算

事業総額

250,000 円

事業に係る経費の
全ての額を記入。

自己資金額

50,000 円

事業費総額の 1 割
は自己資金。

◆助成金申請額

200,000 円 (千円未満切り捨て)

支出内訳

事業総額の内訳を
記入。

項目	金額 (円)	詳細 (内容・単価×個数など)
会議費(使用料)	22,500	5回分 3時間 4,500円×5回分
印刷費(チラシ代)	40,000	活動周知用チラシ
ボランティア保険料	16,000	年間800円 × 会員数 20名
ガソリン代	15,000	資材運搬費 1リッター 150円×100キロ
消耗品費	35,500	用紙・事務用品・封筒他
通信・郵送費	41,000	チラシの郵送 82円×500世帯
活動着の購入	80,000	10着分 × 8,000円
合計	250,000	

一つの支出項目が、申請金額の
50%を超えない額に設定。

○今回申請された事業を実施するにあたり、本助成金以外にも予定されている財源がありましたら
ご記入下さい。

財源の種類	金額	財源の種類	金額
なし			

添付書類

必要資料： ■会則または定款 ■役員一覧 ■通帳の写し
■団体の予算・決算書 ■団体の事業計画・報告書

- 注
- ・領収書は精算時に必要となりますので、必ず保管しておいてください。
 - ・希望する金額は「助成金申請額」に記入してください。
 - ・支出内訳の項目欄には、具体的な支出項目をご記入ください。

全ての書類が整っ
ているか確認。

推薦団体名：〇〇市社会福祉協議会

連絡先住所 仙台市青葉区〇〇町〇丁目〇番〇号





代表者：〇〇 〇〇

印 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※推薦団体(者)は例えば、連携団体の責任者、活動拠点施設の管理者、民生・児童委員、社会福祉協議会等

社会福祉法人 宮城県共同募金会 平成30年度助成事業
 「住民力・地域力・福祉力を高める支援事業」報告書

記入例

申請 団体	団体名	ふりがな えぬびーおーほうじん あかいはねぼらんていあさーくる NPO 法人 赤い羽根ボランティアサークル	 
	所在地	〒984-0051 仙台市若林区新寺1丁目4-28	
		TEL 022-292-5001 / FAX 022-292-5002	
		メール post@akaihane-miyagi.or.jp	
ホームページ http://akaihane-miyagi.or.jp/			
代表者名	ふりがな あかばね たろう 赤羽 太郎		
申込責任者名 (連絡先)	ふりがな あかばね じろう 赤羽 次郎	 	
	TEL 022-292-5001 携帯電話 080-5741-5001 FAX 022-292-5002		
実施 結果	事業名	赤い羽根見守り隊	助成金額 200,000円
	実施時期	平成30年4月1日 ~ 平成31年1月31日	
	実施内容	<input type="checkbox"/> 各種相談会の開催 <input type="checkbox"/> サロン活動 <input type="checkbox"/> 日常生活支援事業 <input type="checkbox"/> 住民交流事業 <input type="checkbox"/> 防災・防犯活動 <input checked="" type="checkbox"/> 見守り活動 <input type="checkbox"/> 孤立防止活動 <input type="checkbox"/> 子ども主体活動 <input type="checkbox"/> その他	
	実施した内容、参加人数、どのような効果があったか、評価、今後の課題などできるだけ具体的にご記入ください。	活動実施内容を詳しく記入	
	参加者の声	活動に参加したボランティアや対象者の声を出来る限り聞いて記入	
寄付者へのメッセージ	助成を受けて出来たこと、喜ばれたこと等を記入		

団体・代表者の印鑑
を押印下さい。

事業実施報告

助成金決定額 200,000 円

各項目の支出についての領収書（写し可）を必ず添付下さい。

支出内訳

項目	金額 (円)	詳細 (内容・単価×個数など)
会議費(使用料)	22,500	5回分 3時間 4,500円×5回分 ○○コミセン
印刷費(チラシ代)	38,000	○○印刷
ボランティア保険料	12,000	年間800円 × 会員数 15名
ガソリン代	18,600	資材運搬費 1リッター 155円×120キロ
消耗品費	38,500	○○事務機
通信・郵送費	45,100	チラシの郵送 82円×550世帯
活動着の購入	75,000	10着分 × 7,500円
合計	249,700	

申請時の当初予算を再度、確認下さい。
事業費総額に対して1割の自己資金が必要です。助成金決定額を下回る場合は返金いただく場合がございますのでご相談下さい。

1. 以上の支出項目に対象外経費は含まれていますか。 はい いいえ

2. 助成金が残った場合、残額は返金していただくことになっています。
助成金は残っていますか。 はい いいえ

「はい」と答えた団体は、その金額をご記入ください、 _____ 円

注・必須添付資料： 各項目の支出についての領収書（レシートでも可）の写し

活動がわかる写真・広報紙など

- ・精算報告は事業終了後1ヶ月以内に行ってください。（最終期日：平成31年4月30日）
- ・申請内容と大きくことなると場合は助成金を返金していただきます。

活動風景の写真を添付。また、助成金で作成したチラシ等も添付。印刷物には、共同募金会の助成を受けた旨を必ず記載のこと。