【様式1-1】

**令和７年度事業「住民力・地域力・福祉力を高める支援助成事業」申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　　請　　　団　　　体 | 団体名 | ふりがな | | | | | ㊞ |
|  | | | | |
| 所在地 | 〒　　　　― | | | | | |
| ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　／ＦＡＸ | | | | | |
| メール | | | | | |
| ホームページ | | | | | |
| 代表者名 | ふりがな | | | | | ㊞ |
|  | | | | |
| 申込責任者名  （連絡先） | ふりがな | | | | | |
|  | | | | | |
| TEL　　　　　　　　　　　携帯TEL　　 FAX | | | | | |
| 団　　体　　概　　要 | 法人格の有無 | あ り→（　　　　　　　）法人・　なし | | | | | |
| 活動開始時期 | 年　　　月　　　日 | 会員数 | | 名 | | |
| 活動の目的 |  | | | | | |
| 主な活動内容 |  | | | | | |
| 振込口座  （※応募団体と同じ名義） | □銀行・□信用金庫・□信用組合・□農協　　　　　　支店 | | | | | |
| 口座種類　　□普通　□当座 | | 口座番号 | | | |
| 口座名義 | | 名義カナ | | | |
| 申  請  概  要 | 事業名 |  | | | | 申請金額　　　　　　　　円 | |
| 実施予定時期 | 令和　　年　　月　　日　　～　令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 該当事業に☑チェックをしてください。 | □各種相談会の開催　□サロン活動　□日常生活支援事業　□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。  　(別紙資料可) | [この助成金で実施すること]（具体的活動内容）  [現状の課題]  [事業を実施してめざす成果]（目的・ねらい）  [助成金が必要な理由] | | | | | |
| 助成事業の広報や共同募金運動への協力をどのように行うか。 | |  | | | | | |
| 過去３年間の共同募金会からの助成状況  ※☑チェックをし、該当項目を記入してください。 | | □助成を受けた　　□助成は受けていない  ［事業年度］  ［事業名］  ［助成額］ | | | | | |