

様式1

令和7年度赤い羽根地域づくり応援事業交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人東郷町社会福祉協議会長 様

申請者 団体名称 _____
代表者名 _____
住 所 _____
電話番号 _____

関係書類を添え、下記のとおり交付申請します。

記

【該当する申請区分に☑を入れてください】

- 事業型（新たな取組や地域課題の解決を目的とした活動）
 備品購入型（既存活動の充実や効率化を目的とした備品購入）

事業名（または購入品概要）		
事業の概要	ねらい（または購入目的）	
	実施（購入）時期	
	実施内容（または使用方法・活用場面）	
	期待される効果	

助成希望額 _____ 円

（上限：事業型3万円・備品購入型1万円、助成率：2/3以内、1000円未満切り捨て）

様式2

事業収支予算書

【収入の部】（申請事業分のみ）

項目	金額	説明
本助成金		
自己資金		
参加者負担金		
その他		
収入合計		

【支出の部】（申請事業分のみ）

<事業型の場合>

項目	金額	説明（具体的に）
支出合計		

<備品購入型の場合>

項目	金額	説明（具体的に）
備品		
支出合計		

団体概要	設立年月日		団体構成員	名（内、町民 名）
	活動目的			
	活動内容			
連絡先	担当者氏名			
	住所			
	TEL		FAX	
	e-mail		HPアドレス	

*添付書類

- (1)団体の概要がわかる資料・パンフレット等
- (2)事業計画
- (3)会則、規約
- (4)会員名簿（住所のわかるもの）

様式3

令和7年度赤い羽根地域づくり応援助成事業報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人東郷町社会福祉協議会長 様

申請者 団体名称 _____
 代表者名 _____
 住 所 _____

 電話番号 _____

関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

【該当する事業区分に☑を入れてください】

事業型 備品購入型

事業名（または購入備品名）		
事業の実績及び効果（または備品の使用状況）	実施（購入）期日	
	実施場所（活動または備品の利用場所）	
	実施内容（活動内容または備品の使用方法）	
	成果（地域や団体への影響、良かった点など）	
	目的達成度（自己評価）	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 <small>（達成できた）</small> <small>（達成できなかった）</small>

*添付書類

- (1)本事業の写真（広報等に掲載可能なもの）
- (2)支出のわかる領収書のコピー

様式4

事業収支決算書

【収入の部】（申請事業分のみ）

項目	金額	説明
本助成金		
自己資金		
参加者負担金		
その他		
収入合計		

【支出の部】（申請事業分のみ）

項目	金額	説明（具体的に）
支出合計		

○寄附者へのありがとうメッセージ（200文字以内）

共同募金にご協力をいただいた町民への感謝とお礼を込めて、助成金が役立っていること、助成金によってできたことなどを記載してください。
