

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 _____

申請区分は事業の内容に応じて必ずチェックを入れてください。

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・購入品概要は具体的にわかりやすく記載しましょう。

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		

ねらいや購入目的は、地域課題や団体の活動にどのように役立つかを簡潔に書きます。

実施内容（使用方法）は具体的に書いてください。

助成希望額

（上限：事業型3万円・備品購入型1万円、助成率：2/3以内）

助成希望額は、事業費または備品購入額に対して 2/3 以内、かつ上限、事業型3万円・備品購入型1万円
例：1万2000円の備品購入 → 8000円の助成

様式2
事業収支予算書

収入・支出は申請対象事業のみ記入してください。

【収入の部】（申請事業分のみ）

上限は事業型3万円・備品購入型1万円

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

事業型と備品購入型で記入項目が異なるため、該当する欄に記入します。

【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		

支出の説明は具体的に

<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	

【注意点】

- ・収入と支出の合計は必ず一致させること。
- ・自己資金が不足しないよう確認。
- ・備品購入の場合は助成金申請額の算出根拠を明示してください。

*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

事業型・備品購入型のどちらかにチェックを入れます。

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>

事業名または購入備品名は申請時と同じ名称を使用してください。

*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

添付資料がある場合は忘れずに提出してください。

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		

【注意点】

- ・ 収支の合計は必ず一致させること。
- ・ 金額の記入間違いがないように領収書や請求書で確認してください。

説明欄には支出内容を具体的に記載（例：「印刷代」「備品購入費」など）

【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。

寄附者へのありがとうメッセージは200文字以内で感謝の気持ちと事業成果を簡潔に表現。

申請者用チェックシート

(申請前にご自身でご確認ください)

項目	チェック	メモ欄
申請書(様式 1)に必要事項を記入しましたか?	<input type="checkbox"/>	団体名、代表者名、住所、電話番号など
申請区分を選び、該当する方に☑を入れましたか?	<input type="checkbox"/>	事業型か備品購入型か
助成希望額は、事業費または備品購入額の2/3以内で計算しましたか?	<input type="checkbox"/>	例: 15,000 円×2/3=10,000 円以内 自己負担は必須です。
助成希望額が上限を超えていないか	<input type="checkbox"/>	上限(事業型3万円、備品購入型1万円)を超えていないか
申請額の1000円未満の端数は切り捨てましたか?	<input type="checkbox"/>	例: 21,150 円 → 21,000 円
収支予算書(様式 2)に収入と支出を記入しましたか?	<input type="checkbox"/>	本助成金・自己資金・参加者負担金など
添付書類(団体概要、事業計画、会則、会員名簿など)は揃っていますか?	<input type="checkbox"/>	
団体は本会の会員、またはボランティアセンター・町民活動センターに登録していますか?	<input type="checkbox"/>	交付対象団体かご確認ください
備品購入の場合は、購入品の単価や数量を明記しましたか?	<input type="checkbox"/>	単価1万円以上が対象です
修繕や更新費用を申請する場合は、その内容を具体的に記載しましたか?	<input type="checkbox"/>	