

平成30年度「地域福祉活動推進プロジェクト」様式集

様式 1	参加申請書（広域テーマ募金）	P 1～2
様式 1-2	参加申請書（地域テーマ募金）	P 3～4
様式 2	参加申請団体について（副申）	P 5
様式 3	参加事業審査結果通知書	P 6
様式 4	寄付者名簿	P 7
様式 5	募金集計報告書	P 8
様式 6	募金額及び助成金計算書	P 9
様式 7	助成事業実施申請書	P 10～12
様式 8	助成事業事前着工届	P 13
様式 9	助成決定通知書	P 14
様式 10	助成金交付申請書	P 15～16
様式 11	助成金交付通知書	P 17
様式 12	助成事業変更申請書	P 18～20
様式 13	助成事業完了報告書	P 21～22

【様式 1】

平成 年 月 日

地域福祉活動推進プロジェクト参加申請書

社会福祉法人山形県共同募金会会長 殿

申 請 者				
団 体 名				
代表者職氏名	役職名		フリガナ 氏名	⑩
住 所	〒 -			
事業担当者 氏名・連絡先	フリガナ 氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			

平成30年度地域福祉活動推進プロジェクト（広域テーマ募金・地域テーマ募金）に参加したいので、関係書類を添えて下記のとおり申込みします。

記

① 参加事業の名称	・ 寄付される方々に分かり易く訴えるキャッチコピーなど
② 参加事業の事業費	円
③ 募 金 目 標 額	円
④ 参加事業の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・ 事業目的、内容を記入こと。 ・ 解決したい「社会課題」は何か。どの様に「地域福祉」を推進するのか。 ・ いつ、誰が、何を、どうするのかを具体的に記入のこと。

⑤参加事業の資金計画				
収入の部	項 目	金 額 (円)	摘 要 (調達先等)	
		共同募金助成金		
		寄 付 金		
		自 己 資 金		
		利用者負担金 ※利用者に参加費等の負担を求め める場合		
		そ の 他		
	収入合計			
支出の部	項 目	金 額 (円)	摘 要 (算出基礎)	
		支出合計		

⑥募金計画 (募金活動・募金依頼の方法について) ※箇条書き

⑦添付書類

<input type="checkbox"/> 1. 定款・会則・規程	<input type="checkbox"/> 4. 本年度予算書及び事業計画書
<input type="checkbox"/> 2. 役員名簿	<input type="checkbox"/> 5. 団体の活動を紹介したパンフレット等
<input type="checkbox"/> 3. 前年度決算書及び事業報告書	<input type="checkbox"/> 6. 助成事業に係る資料

【様式 1-2】

平成 年 月 日

地域福祉活動推進プロジェクト(地域テーマ)参加申請書

市町村共同募金委員会会長 殿

申 請 者				
団 体 名				
代表者職氏名	役職名		フリガナ 氏名	印
住 所	〒 ー			
事業担当者 氏名・連絡先	フリガナ 氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			

平成30年度地域福祉活動推進プロジェクトに参加したいので、関係書類を添えて下記のとおり申込みします。

記

①参加事業の名称	・ 寄付される方々に分かり易く訴えるキャッチコピーなど
②参加事業の事業費	円
③募金目標額	円
④参加事業の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・ 事業目的、内容を記入こと。 ・ 解決したい「社会課題」は何か。どの様に「地域福祉」を推進するのか。 ・ いつ、誰が、何を、どうするのかを具体的に記入のこと。

⑤参加事業の資金計画			
収入の部	項 目	金 額 (円)	摘 要 (調達先等)
	共同募金助成金		
	寄 付 金		
	自 己 資 金		
	利用者負担金 ※利用者に参加費等の負担を求め める場合		
	そ の 他		
	収 入 合 計		
支出の部	項 目	金 額 (円)	摘 要 (算出基礎)
		支 出 合 計	
⑥募金計画 (募金活動・募金依頼の方法について) ※箇条書き			
⑦添付書類			
<input type="checkbox"/> 1. 定款・会則・規程 <input type="checkbox"/> 2. 役員名簿 <input type="checkbox"/> 3. 前年度決算書及び事業報告書		<input type="checkbox"/> 4. 本年度予算書及び事業計画書 <input type="checkbox"/> 5. 団体の活動を紹介したパンフレット等 <input type="checkbox"/> 6. 助成事業に係る資料	

【様式2】

第 号
平成 年 月 日

社会福祉法人山形県共同募金会会長 殿

〇〇市・町・村共同募金委員会会長

地域福祉活動推進プロジェクト参加申請団体について（副申）

標記について、下記団体からの参加申請書を受付けましたので、意見を付して提出いたします。

記

参加希望団体名・参加事業の名称	団体の適格性及び事業内容等に関する意見
-団体名- -参加事業の名称-	
-団体名- -参加事業の名称-	

【様式3】

山形募発第 号
平成 年 月 日

殿

社会福祉法人山形県共同募金会会長

地域福祉活動推進プロジェクト参加事業審査結果通知書

標記について、貴団体の標記プロジェクトへの参加が決定したので通知いたします。

記

1. 事業名

2. 募金目標額

【様式4】

地域福祉活動推進プロジェクト 寄付者名簿

[団体名]

No.	寄付金 受付日	寄付者名	郵便番号	住所	寄付金額(円)	県共同募金会 領収書	摘要
1						要 ・ 不要	
2						要 ・ 不要	
3						要 ・ 不要	
4						要 ・ 不要	
5						要 ・ 不要	
6						要 ・ 不要	
7						要 ・ 不要	
8						要 ・ 不要	
9						要 ・ 不要	
10						要 ・ 不要	
11						要 ・ 不要	
12						要 ・ 不要	
13						要 ・ 不要	
14						要 ・ 不要	
合 計							
					円		

【様式 5】

平成 年 月 日

地域福祉活動推進プロジェクト募金集計報告書

社会福祉法人山形県共同募金会会長 殿

申 請 者				
団 体 名				
代表者職氏名	役職名		フリガナ 氏名	印
団 体 住 所	〒 -			
連 絡 責 任 者 氏名・連絡先	フリガナ 氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			

平成30年度地域福祉活動推進プロジェクトの募金集計額について、寄付者名簿（様式4）を添えて下記のとおり報告します。

記

区 分	件 数	金 額	摘 要
専用郵便振替用紙によるもの	件	円	

【様式6】

地域福祉活動推進プロジェクト
募金額及び助成金計算書

参加団体名	
-------	--

下記のとおり、募金額を確定し、助成金を算定しました。

平成 年 月 日
山形県共同募金会事務局

記

参加事業名		
募金実績	件 数	件
	金 額	円
助成金算定結果 (C+D)		円
助成金 算定基礎	確定募金額 A	円
	事務費控除額 B [B=A×1/10]	円
	助成基本額 C [C=A-B]	円
	加算額 D	円

【様式 7】

平成 年 月 日

地域福祉活動推進プロジェクト 助成事業実施申請書

社会福祉法人山形県共同募金会会長 殿

申 請 者				
団 体 名				
代表者職氏名	役職名		フリガナ 氏名	印
団 体 住 所	〒 —			
連 絡 責 任 者 氏 名 ・ 連 絡 先	フリガナ 氏 名			
	TEL		FAX	
	E-mail			

下記のとおり、助成事業を実施したいので申請します。

記

1 助成金の申請額 _____ 円

2 助成事業の内容等

- (1) 助成事業実施計画書 (別紙 1)
- (2) 助成事業収支予算書 (別紙 2)

(別紙 1)

助成事業実施計画書

1 助成事業の名称

--

2 助成事業の目的

--

3 助成事業の開始期日及び完了期日

自:平成 年 月 日 至:平成 年 月 日

4 助成事業の実施内容

助成事業の対象者	
助成事業の実施場所	
助成事業の実施頻度	
具体的事業内容	

【様式 8】

平成 年 月 日

社会福祉法人山形県共同募金会会長 殿

団体名

代表者職氏名

地域福祉活動推進プロジェクト助成事業事前着手届

平成 年 月 日付で助成事業実施申請を行った下記 1 の助成事業について、下記 2 の条件を了承のうえ、助成決定前に事業に着手したいので届け出ます。

記

1 助成事業の名称等

助成事業の名称	
事業実施期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
事前着手を必要とする理由	

2 条件

- (1) 助成決定を受けるまでの期間に、天災地変等の事由により、実施した事業に損失が生じた場合、これらの損失は、事業主体が負担するものとする。
- (2) 助成決定を受けた金額が、助成金の申請額に達しない場合においても、異議がないものとする。
- (3) 着手から助成決定を受けるまでの間は、計画変更は行わないものとする。

【様式 9】

山形募発第 号
平成 年 月 日

殿

社会福祉法人山形県共同募金会会長

地域福祉活動推進プロジェクト助成決定通知書

このことについて、貴会への助成を下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

1. 助成事業名

2. 助成金額

円

3. 助成金の使途 上記 1 の事業実施に直接必要な経費に限ります。

4. 助成金の交付について

本助成金の交付は、貴団体からの助成金交付申請書（様式 10）の提出を必要とします。

この助成金交付申請書の内容を確認した後、貴団体の指定口座へ助成金を送金します。

5. 事業報告書

事業終了後、1ヶ月以内に「助成事業完了報告書（様式 13）」を提出してください。

6. 助成の明示について

本助成金を受けた事業を実施する際は、「赤い羽根共同募金」の助成を受けた事業であることを必ず明示してください。

7. その他

- (1) この助成金は、今回決定した事業以外に使用することはできません。
- (2) 助成事業を実施する際には、共同募金を活用していることを必ず周知（PR）してください。
- (3) 何らかの理由により事業実施が困難になった場合は速やかに本会に連絡してください。

【様式10】

平成 年 月 日

地域福祉活動推進プロジェクト 助成金交付申請書

社会福祉法人山形県共同募金会会長 殿

申 請 者				
団 体 名				
代表者職氏名	役職名		フリガナ氏名	印
団 体 住 所	〒 ー			
連 絡 責 任 者 氏名・連絡先	フリガナ氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			

平成 年 月 日付け 山形募発第 号による助成決定通知書に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

①助成事業の名称											
②助成事業の事業費	円										
③ 助 成 金 額	円										
④助成金送金先について											
金融機関／支店名	<input type="checkbox"/> 銀 行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 農 協						<input type="checkbox"/> 本 店 <input type="checkbox"/> 支 店 <input type="checkbox"/> 出張所				
預金種別／口座番号	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰めで記入)								
フリガナ 口座名義人											

⑤助成事業の内容

⑥助成事業の資金計画

収入の部	項 目	金 額 (円)	摘 要 (調達先等)
	共同募金助成金		
	寄 付 金		
	自 己 資 金		
	利用者負担金		
	そ の 他		
	収 入 合 計		
支出の部	項 目	金 額 (円)	摘 要 (算出基礎)
	支 出 合 計		

⑦今後の事業等の執行に関するコメント

【様式 1 1】

山形募発第 号
平成 年 月 日

殿

社会福祉法人山形県共同募金会会長

地域福祉活動推進プロジェクト助成金交付通知書

貴会から提出のあった助成金交付申請書については、内容を適切と認め、下記のとおり助成金を交付します。

記

1. 助成事業名

2. 交付額(助成金額) 円

3. 送金日 平成 年 月 日

4. 送金先 貴会指定口座

5. 助成事業完了報告書の提出について

本助成金を受けた事業終了後、1カ月以内に助成事業完了報告書(様式13)を提出してください。

【様式 1 2】

平成 年 月 日

地域福祉活動推進プロジェクト 助成事業変更申請書

社会福祉法人山形県共同募金会会長 殿

申 請 者				
団 体 名				
代表者職氏名	役職名		フリガナ 氏名	印
団 体 住 所	〒 —			
連 絡 責 任 者 氏名・連絡先	フリガナ 氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			

平成 年 月 日付け 山形募発第 号によって助成決定通知のあった助成事業について、下記のとおり変更したいので申請します。

記

- 1 助成事業名
- 2 事業の変更内容等
 - (1) 助成事業変更計画書（別紙 1）
 - (2) 助成事業変更収支予算書（別紙 2）

- 3 助成金の返還額 _____ 円

※助成金の返還がある場合は、速やかに本会口座に振り込んでください。
 (振込口座) 山形銀行本店 普通預金 2 1 1 2 7 3 (福) 山形県共同募金会

(別紙1)

助成事業変更計画書

1 事業の名称

--

2 事業の目的

--

3 助成事業の開始期日及び完了期日

変更前	自:平成 年 月 日	至:平成 年 月 日
変更後	自:平成 年 月 日	至:平成 年 月 日

4 事業の実施内容

区 分	変 更 前	変 更 後
事業の対象者		
事業の実施場所		
事業の実施頻度		
変更内容		

(別紙2)

助成事業変更収支予算書

収入の部			支出の部		
項目	申請時	変更後	項目	申請時	変更後
共同募金助成金	円	円		円	円
寄付金	円	円		円	円
自己資金	円	円		円	円
利用者負担金	円	円		円	円
その他	円	円		円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
合計	円	円	合計	(A) 円	(B) 円

【助成金の返還額】

共同募金助成金返還額(A) - (B)	円
---------------------	---

【様式13】

平成 年 月 日

地域福祉活動推進プロジェクト助成事業完了報告書

社会福祉法人山形県共同募金会会長 殿

申 請 者				
団 体 名				
代表者職氏名	役職名		フリガナ 氏名	⑩
団 体 住 所	〒 —			
連 絡 責 任 者 氏名・連絡先	フリガナ 氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			

平成 年 月 日付山形募発第 号により助成決定を受けた事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

①助成事業の名称	
②助成事業の事業費	円
③助成金額	円
④助成事業の内容 (事業実施の状況を具体的に記入してください。)	
⑤助成事業の成果・効果 (事業実施により得られた成果・効果について記入してください。)	
⑥助成事業の収支	

収入の部	項目	金額(円)	摘要(調達先等)
	共同募金助成金		
	寄付金		
	自己資金		
	利用者負担金		
	その他		
	収入合計		
支出の部	項目	金額(円)	摘要(算出基礎)
	支出合計		
⑦助成事業の周知・告知方法について (共同募金の助成による事業であることをどのように報告したのか、その周知・告知方法について記入してください。)			
⑧添付書類			
<input type="checkbox"/> 1. 助成事業に係る領収書の写(備品等整備事業の場合) <input type="checkbox"/> 2. 助成事業の成果が分かる資料、報告書等 <input type="checkbox"/> 3. 「ありがとうメッセージ(謝辞)」(写真2~3添付のこと) <input type="checkbox"/> 4. 決算書(団体全体の決算書/共同募金助成金が含まれた会計のもの)			

