（様式１）

　　年　　月　　日

三原市共同募金委員会

　会 長　馬越　豊文　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者：　　　　　　　連絡先：　　　　　　　】

令和6年度　共同募金配分申請書

（令和7年度事業実施分）

　つぎの事業を行うため，共同募金配分を受けたいので申請します。

1.申請事業（＊複数の事業を実施される場合、団体の複数の事業から**重点事業**に絞って申請ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請事業名** | ①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事　　業  ②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事　　業 | | |
| **申請金額** | ①　　　　　　　　　　　　　円  ②　　　　　　　　　　　　　円 | **合　　計**  **申請金額** | 円 |

2.団体の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **団体の種類**（該当する種類に◎印をつけてください。）◎＝主な活動　○＝対象としている活動 | | | |
| □高齢者団体　　　　　□身体障害者団体　　　　□知的障害者団体　　　　□精神障害者団体  □児童青少年団体　　　□一人親家庭団体　　　　□女性福祉関係団体　　　□更生保護団体  □一時保護施設・団体　□NPO法人　　　　　　 □ボランティア団体　　　□福祉事業者団体  □当事者・家族の会　　□保健・医療関係　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **団体の概要**  **団体の目的** |  | | |
| **設立年月日** |  | **会　員　数** | 名 |

3.事業対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **対象者**（該当する全ての種類に◎印を付けてください。）◎＝主な対象　○＝対象 | | | |
| **高齢** | □高齢者全般　□要介護高齢者　□要支援高齢者　□高齢者世帯　□介護者・家族 | | |
| **障害** | □障害者全般　□知的障害児者　□身体障害児者　□精神障害者　□心身障害児者  □家族 | | |
| **児童** | □乳幼児　　□児童　　□青少年　　□一人親家族　　□養護児童　　□交通遺児  □家族 | | |
| **住民** | □住民全般　□災害等被災者　□低所得者　□長期療養者  □ボランティア　□在日外国人□更生保護関係者  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | **事　業**  **対象者** | 名 |

4.事業対象地域

|  |  |
| --- | --- |
| **事業対象**  **地　　域** | □三原市全域　□三原　　　□本郷　　　□久井　　　□大和　　　□県内 |

5.事業内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業の分類**（該当する事業に◎印をつけてください。）◎＝主な活動　○＝対象としている活動 | | | |
| **生活支援** | □日常生活支援　□サロン・療育　□介護者支援　□機材整備 | | |
| **社会参加** | □福祉教育・学習　□自立・就労支援　□体験・交流・イベント　□まちづくり | | |
| **総合福祉** | □児童・青少年 □コーディネート □ボランティア育成　□生活相談 □情報提供・啓発 | | |
| **災害緊急** | □災害支援　　□啓発　　□ボランティア育成 | | |
| **新規/継続** | これまでに行ったことのない新規の事業なのか、これまで行っている事業なのか、該当する□に印をつけてください  　□　新規事業（初めて行う事業）　　□　継続事業（＊１）（これまで行っている事業） | | |
| **具体的事業目的・内容・期待される効果**　　＊申請事業毎に、事業の具体的な内容を記入ください。 | | | |
| **事業目的** | ＊事業を通じて、団体や参加者がどうなればいいのかなど、実施の目的をご記入ください。 | | |
| **内　　容** | ＊事業の具体的な内容をご記入ください。  例：事業実施の中で、関係する機関や、広報の方法、講演会等講演テーマや予定している講師、報告書等具体的な活用方法を事業毎に正確にご記入ください。 | | |
| **期待される効果** | ＊想定される事業実施の効果を具体的にご記入ください。 | | |
| **（＊１）**  **継続が必要な理由** | ＊継続が必要な理由を、事業の評価・予算・継続事業の最終の目的と、目的達成の年度についてご記入ください。 | | |
| **事　　業**  **実施時期** |  | **事　　業**  **実施回数** | 回 |
| **事　　業**  **実施場所** | ＊事業やイベントの開催日時・場所を正確にご記入ください。 | | |