　　提出日　　　　年　　　月　　　日

令和７年度募集　ほっこりスマイルプロジェクト申請書

　　　　(助成対象期間は令和８年４月１日から令和９年３月３１日まで)

　東近江市社会福祉協議会　会長　宛

１　申請者情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　団　体 | ふりがな |  | | |
| 団体名 | ※個人の場合は記入不要 | | |
| 設立年月日 | 年　　　　　　月　　　　　日 | | |
| 団体構成人数 |  | | |
| 活動拠点 |  | | |
| 申　請　者 | ふりがな |  | | |
| 申請者  (団体の場合は代表者) |  | | ㊞ |
| 住　所 | 〒　　　　**-** | | |
|  | | |
| 電　話 |  | | |
| 出来るだけ日中に連絡が取れる番号 | | |
| E-mail |  | | |
| 今後、共同募金の助成等の情報を送らせていただきます | | |
| SNSの有無 | | 有 （　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　無 | | |
| 申請者以外に連絡を希望される場合はご記入ください。 | | 氏　名 | 電　　話 | |
| 住　所〒 | 携帯電話 | |
| 団体・個人の活動内容 | | 活動中  これから活動する | →下記を記入してください  →P２から記入してください | |
| ※現在活動されている団体等は下記の項目についてご記入ください（これから活動する場合は記入不要です）  【活動内容】  【現在取り組まれている活動のねらいや目的、叶えたいこと】  【活動している地域】  【対象者】  【活動回数】  【参加者数】 | | | | |

※現在活動中の方は活動内容がわかる資料や写真等があればご提出ください。

２　助成金申請額等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請額 | 円 | 総事業費 | 円 |

３　今回助成を受けて申請する事業の内容について

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請  事業名 |  |
| 活動の内容や目的を、端的に表すわかりやすい名前をつけてください。 |
| 申請事業の目的・ねらい・解決したい課題 | 【活動開始時期】  【なぜその活動を始めた(始めようと思った)のか、解消したいこと】 |
| 活動内容 | ①事業の対象とする人や人数など  【笑顔にしたい人（対象者・案内方法】  【チラシ作成枚数、チラシ設置場所】※チラシで案内を行う場合のみ記入  【参加予定人数】  　　　１回約　　　人（延べ約　　　人） |
| ②活動の開催時期や回数、場所  【開催予定時期】  　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日  【回数(２回以上必須)】  【開催場所】 |
| ③具体的な活動内容(これからやってみたいことも含む) |
| 赤い羽根共同募金のご協力 | 赤い羽根共同募金について、ご協力いただける活動についてご記入ください（☑） |
| □事業のチラシ等による広報　　　　 □事業実施時の募金箱・のぼり旗の設置  □赤い羽根共同募金の街頭啓発　　□その他（　　　　　　　　　　　　） |

４　必要経費

【収入の部】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　入　科　目 | 予算額（円） | | 積　算　内　訳  ※必ず記入して下さい |
| 本助成金 |  | | ほっこりスマイルプロジェクト助成金  （申請請求額と同額） |
| 参加費 |  | |  |
| 自己財源 |  | |  |
| 収入合計 | 〔A〕 |  |  |

【支出の部】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支　出　科　目 | 予算額（円） | | | 積　算　内　訳  ※必ず記入して下さい |
|  | | 内助成対象経費 |
| 諸謝金 |  | |  |  |
| 交通費 |  | |  |  |
| 消耗品費 |  | |  |  |
| 通信運搬費 |  | |  |  |
| 印刷製本費 |  | |  |  |
| 原材料費 |  | |  |  |
| 手数料 |  | |  |  |
| 保険料 |  | |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  | |  |  |
| 備品購入費 |  | |  |  |
| ※上限３万円 |
| その他 |  | |  |  |
| 支出合計 | 〔B〕 |  |  |  |

　※収入合計Ａと支出合計Ｂは同額になります。

５　団体構成員名簿(個人で申請される場合は個人名のみ記入してください)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （各員につき、市内か市外に○を付けてください。ただし市内とは市内在住・在学・在勤とします。） | | | |
| １ | （市内・市外） | １１ | （市内・市外） |
| ２ | （市内・市外） | １２ | （市内・市外） |
| ３ | （市内・市外） | １３ | （市内・市外） |
| ４ | （市内・市外） | １４ | （市内・市外） |
| ５ | （市内・市外） | １５ | （市内・市外） |
| ６ | （市内・市外） | １６ | （市内・市外） |
| ７ | （市内・市外） | １７ | （市内・市外） |
| ８ | （市内・市外） | １８ | （市内・市外） |
| ９ | （市内・市外） | １９ | （市内・市外） |
| １０ | （市内・市外） | ２０ | （市内・市外） |

※個人情報は適切かつ慎重に管理します。いただいた情報は助成審査に関係する事務連絡等に使用します