

## 令和8年度事業「住民力・地域力・福祉力を高める支助成援事業」申請書

申 請 団 体	団体名	ふりがな とくていひえいりかつどうほうじん あかいはねぼらんていあさーくる 特定非営利活動法人 赤い羽根ボランティアサークル			印
	所在地	〒984-0051 仙台市若林区新寺1丁目4-28 TEL 022-292-5001 / FAX 022-292-5002 メール post@akaihane-miyagi.or.jp ホームページ http://akaihane-miyagi.or.jp/			
	代表者名	ふりがな あかばね たろう 赤羽 太郎			印
	申込責任者名 (連絡先)	ふりがな あかばね じろう 赤羽 次郎 TEL 022-292-5001 携帯 TEL 080-5741-5001 FAX 022-292-5002			
	法人格の有無	あり ( NPO ) 法人・なし			法人認可日または団体の 活動開始年月日を記入。
活動開始時期	1947 年 9 月 22 日	会員数	6 名		
活動の目的	※会則・定款等にある団体発足の目的を記入してください。				
主な活動内容	※日ごろ活動している活動内容を記入してください。				
振込口座	みやぎ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行・ <input type="checkbox"/> 信用金庫・ <input type="checkbox"/> 信用組合・ <input type="checkbox"/> 農協 せんだい 支店 <input type="checkbox"/> 座種類 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 座番号 1234567 (※応募団体と 同じ名義) <input type="checkbox"/> 座名義 特定非営利活動法人 赤い羽根ボランティアサークル 名義カナ トクテイヒエイリカツドウホウジンアカイハネボランティアサークル				
申 請 概 要	事業名	赤い羽根見守り隊		申請金額	50,000 円
	実施予定時期	令和8年4月10日 ~ 令和9年3月10日			
	該当事業に <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。	<input type="checkbox"/> 各種相談会の開催 <input type="checkbox"/> サロン活動 <input type="checkbox"/> 日常生活支援事業 <input type="checkbox"/> 防災・防犯活動 <input checked="" type="checkbox"/> 見守り活動 <input type="checkbox"/> 孤立防止活動 <input type="checkbox"/> 子ども主体活動 <input type="checkbox"/> 住民の集い <input type="checkbox"/> その他			
	実施内容 活動の目的・ねらい、対象者、参加人数、実施場所、実施方法、共催団体など、できるだけ具体的にわかりやすくご記入ください。	[この助成金で実施すること] (具体的活動内容)  [現状の課題]  [事業を実施してめざす成果] (目的・ねらい)  [助成金が必要な理由] ※なぜ共同募金助成金が必要なのか理由を記入してください。			

団体・代表者の印鑑  
を押印ください。

日中、連絡の取れる番号を  
記入ください。

法人認可日または団体の  
活動開始年月日を記入。

個人名義は認めら  
れません。

令和8年4月1日以前に  
行った事業は対象外。令和  
8年度中に完了する事業。

助成事業の広報や 共同募金運動への 協力をどのように 行うか。	※「助成事業活動時における共同募金 PR の実施」や「街頭募金活動への参加協力」等、共同募金運動への協力について出来る範囲で具体的に記入してください。
過去３年間の共同 募金会からの助成 状況 ※ <input checked="" type="checkbox"/> チェックをし、該当 項目を記入してくださ い。	<div> <input checked="" type="checkbox"/>助成を受けた           <input type="checkbox"/>助成は受けていない           ※令和５年度、６年度、７年度の状況         </div> <div>           [事業年度]            令和５年度         </div> <div>           [事業名]            赤い羽根見守り隊         </div> <div>           [助成額]            50,000 円         </div>

助成事業実施予算書

事業総額

126,000 円

事業に係る経費の  
全ての額を記入。

自己資金額

36,000 円

事業費総額の 2 割以上は  
自己資金。(他の助成金や  
参加費は除く)

◆助成金申請額

50,000 円 (万単位)

支出内訳

事業総額の内訳を  
記入。

項目	金額 (円)	本助成充当額 (円)	詳細 (内容・単価×個数など)
貸借料	24,000	20,000	会場使用料 6 回分 4 時間 6×4,000 円
広報費	30,000	20,000	活動周知用チラシ作成代
燃料費	16,000		資材運搬ガソリン代 (1L 160 円×100 キロ)
会議費	20,000		会議時の茶菓子代
備品・資材費	20,000	10,000	活動用ビブス 20 着
消耗品費	5,000		事務用品・封筒等
通信運搬費	11,000		郵送代 110 円×100 世帯
合計	126,000	50,000	

○今回申請された事業を実施するにあたり、本助成金以外にも予定されている財源がありましたら  
ご記入下さい。

財源の種類	金 額
併用する補助金・助成金 (名称：赤菱財団市民活動応援助成)	30,000 円
参加費・協賛金・出店料等	10,000 円
その他	

- ※注
- ・領収書または支払いを証明する書類は、精算時に必要となりますので、必ず保管しておいてください。
  - ・希望する金額は「助成金申請額」に記入してください。
  - ・支出内訳の項目欄には、具体的な支出項目をご記入ください。
  - ・併用する助成金や参加費徴収分は除外とします。自己資金はなりませんのでご注意ください。

推薦団体名：〇〇市社会福祉協議会

連絡先住所 仙台市青葉区〇〇町〇丁目〇番〇号

代 表 者：〇〇 〇〇

印 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※推薦団体(者)は例えば、連携団体の責任者、活動拠点施設の管理者、民生・児童委員、社会福祉協議会等