

<要望様式>

共同募金助成要望書(記入例)

社会福祉協議会の発送番号を記入してください。(文書管理簿のない場合は不要)

発番号 **赤羽社協発第150**号

令和 **8**年 **4**月 **26**日

提出日(必須)

社会福祉法人埼玉県共同募金会 会長 様

(ふりがな)	しゃかいふくしほうじんあかいはねしゃかいふくしきょうぎかい		
社協名	社会福祉法人赤い羽根社会福祉協議会		
(ふりがな)	かいちょう	(ふりがな)	あかばね たろう
代表者職名	会長	代表者氏名	赤羽 太郎

助成要望事務担当者(問い合わせ先)

(ふりがな)	ぎょうむか しゅにん	(ふりがな)	あかばね はなこ
担当者職名	業務課 主任	担当者氏名	赤羽 花子
TEL	048-822-4045	FAX	048-824-9819
メールアドレス	11@akaihane-saitama.or.jp		

要望事業計画書の助成要望額の合計額を記入してください。(単位:千円)
※この助成要望額を基に令和7年度目標額を設定します。

要望事業計画書の事業費総額の合計額を記入してください。

希望資金	地域歳末たすけあい募金		
助成要望額	1,200 千円	事業費総額	1,400,000 円
(内訳)	要望事業計画書の事業実施希望年度ごとの助成要望額の合計額を記入してください。		
令和7年度事業	800 千円		
令和8年度事業	400 千円		

【共同募金会使用欄】

受付番号	1	-	2026				団体コード	事業所コード
------	---	---	------	--	--	--	-------	--------

地域歳末募金要望事業計画書(記入例)

No. 1	事業名 ※事業内容が具体的にイメージできる事業名を記入してください 歳末たすけあい慰問事業	【共同募金会使用欄】
事業実施希望時期 令和8年度事業(令和8年10月～令和9年3月)		複数事業がある場合は、通し番号を記入してください。
(事業説明) ※ 誰に対して、どのような事業を提供するのか、事業の目的や期待している成果などを記入してください。 低所得者世帯、母子父子家庭等の児童、要介護障害者、寝たきり高齢者及び介護者へ歳末慰問金を配布する。		

【事業概要】

対象者分類 ※最大八つまで選択可能(主となる対象を先頭に入力してください。)			
低所得者・要保護世帯	一人親家族	要介護高齢者	介護者・家族
知的障害児者	介助者・家族	別シートの分類表の説明や事例を参考にリストから選択してください。	
目的分類 ※一つ選択	分野・テーマ分類 ※一つ選択	機能・形態分類 ※一つ選択	
その他の地域福祉支援	生活困窮者支援	その他の生活支援	

【資金計画】

＜事業実施の財源＞	金額	明細
助成要望額	800 千円	
自主財源	200,000 円	社協会費
その他	円	
収入計	1,000,000 円	『自主財源』については、社協会費や他の助成金等を、『その他』については、参加費等の具体的な内容を明細欄に記入してください。

【実施計画】

＜事業の積算明細＞	金額	内訳
援護金 通信費 消耗品費	925,000 円 16,000 円 59,000 円	一人当たり5,000円×185名分 切手代等 封筒代等
事業に係る積算根拠を記入してください。 人件費や飲食費は対象外です。 ※行が不足する場合は追加してください。		
事業費総額	1,000,000 円	自動計算(入力不要) ※収入計と一致しているか確認ください。

地域歳末募金要望事業計画書(記入例)

No.	2	事業名	※事業内容が具体的にイメージできる事業名を記入してください ホームクリーニング事業	【共同募金会使用欄】
事業実施希望時期		令和9年度事業(令和9年10月～令和10年3月)		
(事業説明) ※ 誰に対して、どのような事業を提供するのか、事業の目的や期待される成果などを記入してください。 一人暮らし高齢者世帯で、普段、清掃が困難な世帯を年末の時期に水周りのクリーニングを実施する。				

【事業概要】

対象者分類 ※最大八つまで選択可能(主となる対象を先頭に入力してください。)			
高齢者世帯			
目的分類 ※一つ選択		分野・テーマ分類 ※一つ選択	機能・形態分類 ※一つ選択
日常生活支援		高齢者福祉	家事支援

【資金計画】

<事業実施の財源>	金額	明細
助成要望額	400 千円	
自主財源	円	
その他	円	
収入計	400,000 円	

【実施計画】

<事業の積算明細>	金額	内訳
業務委託料	400,000 円	
事業費総額	400,000 円	