

令和7年度共同募金による

令和8年度事業に対する共同募金配分金助成申請書

令和8年3月 日

奈良県共同募金会宇陀市共同募金委員会 会長 様

団体名 _____

代表者 _____ (印)

所在地 _____

電話番号 _____

次の事業を実施したいので共同募金による助成を申請します。

◆申請する団体

団体名			
団体の活動目的			
団体設立（活動開始）年月日			
会員数（法人の場合は従業員数）	名		
共同募金受配履歴 〔該当項目にチェック してください〕	<input type="checkbox"/> 団体・施設の事業で、以前に共同募金の助成を受けた事がない <input type="checkbox"/> 団体・施設の事業で、以前に共同募金の助成を受けた事がある (直近の助成事業実施年度 _____年度)		

◆助成を希望する事業

事業名			
助成事業区分 〔該当項目にチェック してください〕	<input type="checkbox"/> 地域交流促進事業 <input type="checkbox"/> 広報・啓発事業 <input type="checkbox"/> 講演会・研修会等事業 <input type="checkbox"/> 器具什器・備品等購入事業 <input type="checkbox"/> その他の事業		
事業の履歴 〔該当項目にチェック してください〕	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業 _____年目 助成を受けた事がない <input type="checkbox"/> 継続事業 _____年目 助成を受けた事がある		
事業の範囲 〔該当項目にチェック してください〕	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 奈良県内 <input type="checkbox"/> 施設内 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
実施回数 総利用者数	実施回数（ _____ ）回 総利用者数（ _____ ）人		
事業費総額	_____円（助成要望事業の事業費総額であること）		
助成要望額	_____円		

◆具体的事業計画

実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
実施場所	
対象者	
助成を要望する事業の概要（参考資料を添付してください）	
事業実施により得られる成果・効果（事業実施により何がどのように変わるか等）	

◆助成事業にかかる資金計画【単位：円】

収入費目	金額	支出費目	金額	備考
共同募金助成金				
自己資金				
★収入計		★支出計		

★の金額は同額になります。

この申請書に記載されました個人情報、助成審査・決定に係わる業務以外には利用いたしません。

受付期間：土日祝日除く 令和8年3月2日（月）～3月31日（火）午後5時【必着】

団体等会員名簿 ※法人の場合は役員名簿

(既作成の名簿で代用可能)

団体名 : _____

No.	氏名	住所	電話番号
代表者			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

No.	氏名	住所	電話番号
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			