

提出日付 令和 年 月 日

令和7年度 年末年始地域たすけあい活動助成金申請書

高島市共同募金委員会会長 宛

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 活動団体名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |
| 申請者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (役職) (氏名 フリガナ) (印)     |
| 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 〒520ー 高島市              |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (日中に連絡が取れる番号をご記入ください。) |
| 貴団体の活動内容（分野）にあてはまるものに☑を入れてください。※複数可                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| <input type="checkbox"/> 子ども・若者 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 生活困窮 <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> 母子・父子<br><input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> 全世代 <input type="checkbox"/> 生活支援 <input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> その他（ ） |                        |

◆予算（収入の合計と支出の合計が合致するようにお書きください）

| 収入科目             | 金 額（円） | 摘要（内訳がわかるようにお書きください） |
|------------------|--------|----------------------|
| 本助成金             |        |                      |
| 自己財源             |        |                      |
|                  |        |                      |
|                  |        |                      |
| 【収入合計】           |        | 〔A〕                  |
| 支出科目             | 金 額（円） | 摘要（内訳がわかるようにお書きください） |
| 旅費               |        |                      |
| 消耗品費             |        |                      |
| 印刷製本費            |        |                      |
| 通信運搬費            |        |                      |
| 保険料<br>（振込手数料含む） |        |                      |
| 諸謝金              |        |                      |
| 賃借料              |        |                      |
| 材料費              |        |                      |
|                  |        |                      |
| 【支出合計】           |        | 〔B〕                  |

収入合計〔A〕と支出合計〔B〕は同額になります。

## ◆活動計画

|                |    |      |
|----------------|----|------|
| 活動名            |    |      |
| 活動の目標（期待できる効果） |    |      |
| 活動内容           |    |      |
| 時期             | 内容 | 対象人数 |
|                |    |      |
| 審査委員会にアピールしたい点 |    |      |

## ◆団体の概要

|                         |  |                |
|-------------------------|--|----------------|
| 団体の目的                   |  | 活動者の数<br><br>名 |
| 年間の主な活動内容               |  |                |
| 活動における課題がありましたらご記入ください。 |  |                |

※構成員名簿を申請書に添付してください。

| 構 成 員 名 簿                                      |         |     |         |
|------------------------------------------------|---------|-----|---------|
| (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) | 1 1 | (市内・市外) |
| 2                                              | (市内・市外) | 1 2 | (市内・市外) |
| 3                                              | (市内・市外) | 1 3 | (市内・市外) |
| 4                                              | (市内・市外) | 1 4 | (市内・市外) |
| 5                                              | (市内・市外) | 1 5 | (市内・市外) |
| 6                                              | (市内・市外) | 1 6 | (市内・市外) |
| 7                                              | (市内・市外) | 1 7 | (市内・市外) |
| 8                                              | (市内・市外) | 1 8 | (市内・市外) |
| 9                                              | (市内・市外) | 1 9 | (市内・市外) |
| 1 0                                            | (市内・市外) | 2 0 | (市内・市外) |

令和      年      月      日

## 令和7年度 年末年始地域たすけあい活動助成金請求書

高島市共同募金委員会 会長 宛

|       |                        |
|-------|------------------------|
| 活動団体名 |                        |
| 申請者名  | (役職) (氏名 フリガナ) 印       |
| 住所    | 〒520ー<br>高島市           |
| 電話番号  | (日中に連絡が取れる番号をご記入ください。) |

下記のとおり年末年始地域たすけあい活動助成金を請求します。

|      |   |
|------|---|
| 請求金額 | 円 |
|------|---|

振込口座（個人の口座には振り込みできませんので、団体で開設した口座を指定ください）

|       |                |                 |
|-------|----------------|-----------------|
| 金融機関名 | 支店名<br>支店      | 預金種別<br>普通 ・ 当座 |
| 口座番号  | (フリガナ)<br>口座名義 |                 |

※指定金融機関がゆうちょ銀行の場合は、金融機関から振込をする場合の支店名・口座番号を記入してください。

※口座名義の間違いがないよう、必ずフリガナもご記入ください。

※口座確認のため、通帳見開きページのコピーを添付してください。（金融機関名、支店名、預金の種類、口座名義、口座番号がわかるページ）

## 助成金振込口座貼付シート

口座確認のため、通帳見開きページのコピーを貼付してください。

(金融機関名、支店名、預金の種類、口座名義、口座番号がわかるページ)

貼 付