**令和7年度「赤い羽根・物価高騰下のいのちをつなぐ支え合いキャンペーン」**

**助成申請書**

2025年10月　　　　日

標記キャンペーン申請要項に基づき、以下のとおり助成申請いたします。

**■申請者基本情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・団体名称 | フリガナ |  |
| ※法人格がある場合は、法人格から記載してください。 |
|  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 設立年月（西暦表記） | 　　　　　　　　　　　年　　　　　　　　月 |
| 法人・団体所在地 | 〒　　 |
| TEL |  | FAX |  |
| Eメール |  |
| WEB（HP・SNS等） |  |
| 主な活動内容 | ※法人・団体の通常時の活動についてご記入ください。 |
|  |

**■担当者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| ※連絡先が上記「申請者基本情報」と異なる場合は、以下にご記入ください。 |
| 担当者連絡先 | 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| Eメール |  |

**■申請概要**

**［1］基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動（事業）名 |  |
| ※「●●の■■のための▲▲事業」のように具体的に記入してください。 |
| 助成申請額 |  | 円 |
| ※申請可能額は10万円～30万円です。　※申請額は「万円単位」でご記入ください。 |
| 助成金の主な使途 | ※あてはまるものに✓を付してください。「その他」の場合は、カッコ内に使途を記入してください。 |
| □ 消耗品費　　　　　　　　□ 備品費　　　　　　　　　　　□ 印刷製本費□ 通信運搬費　　　　　　 □ 旅費交通費□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動（事業）の対象者 | 対象者分類 | ※あてはまるものに✓を付してください。「その他」の場合は、カッコ内に対象者を記入してください。 |
| □ 生活困窮者　　　□ 孤立・孤独に悩む人□ 高齢者　　　　　　□ 障がい児・者　　　　　□ 子ども□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 想定人数 | 人 |
| 実施期間 | 年　　　　　月　　～　　　　　年　　　　　月 |
| ※実施期間は2025年4月～2026年3月以内としてください。 |
| 具体的な活動（事業）内容 | ※スケジュール等も含めて具体的に記入してください。記入欄が不足する場合は別紙を添付いただいてもかまいません。 |
|  |
| 他助成機関・団体への助成申請状況（□に✓を記入してください） | □ 申請あり　　　　　　　　　　　□ 申請なし |
| ※当該活動（事業）に係る経費について、他助成機関・団体へ助成申請している場合は、その状況についてご記入ください。 |
| 申請先名称 |  |
| 審査結果 | □ 結果待ち　　　　　□ 助成決定　　　　　□ 不採択 |
| 申請金額 | 円 | 決定金額 | 円 |
| 本助成による活動であることを周知する方法 |  |

**［2］資金収支**

**■収入の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **金額（円）** | **積算根拠** |
| **助　成　金　申　請　額** |  | ←［1］基本情報 助成申請額と同額、下表・支出の部「助成金充当額」の支出合計と同額 |
| 本助成金以外の収入 | ①補助金・その他助成金収入 |  | 　 |
| ②寄付金収入 |  | 　 |
| ③その他 |  | 　 |
| 小　計 （①＋②＋③） |  | 　 |
| **収　入　合　計** |  | 　 |

**■支出の部**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **費　目** | **具体的な内訳・個数（概算）** | **総事業費（円）** | **うち助成金充当額（円）** |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 備品費 |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |
| 通品運搬費 |  |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| ※以下、本助成金対象外の費目を記入 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **支　出　合　計** |  |  |

**↑収入の部「収入合計」と同額　 ↑収入の部「助成金申請額」と同額**

**［3］活動履歴・活動展望**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請時点までに実施した活動（事業）の概要 | ※これまでに、当該活動（事業）と同一の内容で活動（事業）を実施したことがある場合は、その内容および実績をご記入ください。 |
|  |
| 本助成による活動（事業）の終了後、どのように継続する予定か |  |

**［4］その他**

|  |  |
| --- | --- |
| 今後、北海道共同募金会からの助成情報等のお知らせは必要ですか？ | ※希望するものに✓を付してください。 |
| □ はい　　　　　　　　□ いいえ |

　＊「はい」と回答いただいた場合は、郵便またはEメールにて助成情報等のお知らせをお送りいたします。