

年 月 日

令和3年度共同募金（令和4年度実施事業）
使途選択募金配分事業申請書（参加申請書）
－ながの「地域課題解決チャレンジプロジェクト」－

社会福祉法人長野県共同募金会長 様

令和3年度共同募金「使途選択募金」実施要領に基づき、長野県内において使途選択募金（令和4年(2022年)1月1日～3月31日）を展開し、地域課題・社会課題を解決するための活動を実施したいので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

【団体概要(申請者)】

団体名	※法人の場合は、法人格を記入してください。			
代表者	役職名		ふりがな 氏名	
団体住所 下段は通知等の 送付先をご記入 ください。	〒			
	〒			
担当者	氏名		TEL	
	FAX		E-mail	
設立 年月日			会員数	
団体の 目的				
団体の 活動内容				

[事業内容]

事業の名称	※名称のほか、寄付者に対してわかりやすく伝わるキャッチコピー等をご記入ください。
解決したい 地域課題等	
事業の内容	※具体的に「いつ」「どこで」「誰が」「誰に」「何を」「どのように」等をご記入ください。
募金計画 (ファンドレイジング)	※募金活動の内容、募金の依頼先、依頼方法等をご記入ください。

[事業予算書(配分事業の資金計画)]

募金目標額 _____ 円

収入内訳		
項目	金額(円)	調達先等
共同募金配分(募金目標額と同額)		
寄付金		
自己資金		
利用者負担金(参加費等の負担)		
その他		
収入合計		

支出内訳		
項目	金額(円)	積算基礎(内容・単価×数量等)
事務手数料(募金目標額の10%)		
支出合計		

[添付書類] 添付した書類に✓を付けてください。

- 定款、会則等
 役員名簿
 令和2年度事業報告書・決算書
 団体の会報・チラシ等
申請事業に関する資料