

## 【様式1-1】 《認可外保育所整備事業》 記入例

25年 11月 1日

社会福祉法人宮城県共同募金会 会長 殿  
 (モデル配分事業委託者)  
 仙台市共同募金委員会 会長 殿  
 (モデル配分事業受託者)

(フリガナ) 団体の名称	アカイハネホイクエン <b>赤い羽根保育園</b>
(フリガナ) 代表者職名と氏名	園長 <small>モリノ</small> <b>杜野 みどり</b> 
所在地	(〒980-0022) TEL 022-223-2026 <b>仙台市青葉区五橋 2-12-2</b>

平成25年度共同募金(平成26年度事業)

## 助成金(配分金)の申請について

このことについて、仙台市共同募金委員会の住みよい地域づくり支援事業及び子育て支援事業配分要綱第5条により、下記のとおり申請を行いますのでよろしくお願いいたします。

記

助成金事業名	<b>地震で破損した園児用本棚の購入</b> ※事業内容が一定程度イメージできる名称にしてください。 ※25字程度におさめてください。	
事業区分	子育て支援事業	<b>認可外保育所整備事業</b>
事業費総額	<b>120,000</b> 円	
資金内訳	助成金の額	<b>108,000</b> 円
	自己資金	<b>12,000</b> 円

《添付提出書類》 ※□にチェックを入れてください

- |                |                                     |                         |                                     |
|----------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. 団体定款・規約・会則等 | <input checked="" type="checkbox"/> | 5. 平成25年度予算書            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. 平成24年度事業報告書 | <input checked="" type="checkbox"/> | 6. 役員名簿(スタッフ名簿)         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. 平成24年度決算書   | <input checked="" type="checkbox"/> | 7. 見積書(備品購入及び修繕等の場合)    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. 平成25年度事業計画書 | <input checked="" type="checkbox"/> | 8. 現状の写真(備品買換え及び修繕等の場合) | <input checked="" type="checkbox"/> |

《過去共同募金助成実績》今までに受けた助成をお書きください。

平成\_\_\_\_\_年度 \_\_\_\_\_円 (事業名) \_\_\_\_\_

平成\_\_\_\_\_年度 \_\_\_\_\_円 (事業名) \_\_\_\_\_

＜申請書提出先＞仙台市共同募金委員会

## 平成 25 年度共同募金(平成 26 年度事業)

## 認可外保育所整備事業助成申請書

申請日 25 年 11 月 1 日

団 体 に つ い て	フリガナ 団 体 名	アカイハネホイクエン <b>赤い羽根保育園</b>		スタッフ数	15 人
				定員/現員数	30 人/28 人
	フリガナ 代 表 者 名	<b>園長 杜野みどり</b>		団体設立 NPO取得	20 年 4 月 年 月
	団体所在地	〔 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 代表者自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )〕			
		〒980-0022 <b>仙台市青葉区五橋2-12-2</b>			
	電 話	<b>022-223-2026</b>	F A X	<b>022-262-1948</b>	
E-mail	<b>tiiki@shakyo-sendai.or.jp</b>				
ホームページ	<b>http://www.shakyo-sendai.or.jp</b>				
連 絡 担 当 者 に つ い て	フリガナ 連 絡 担 当 者 名	<b>同 上</b>		役 職	
	連絡担当者住所	(団体所在地と住所・電話・E-mailが同じ場合は「同上」とご記入ください) 〒			
	電 話		F A X		
	E-mail				
※すべての文書の希望送付先の□にレ印をつけてください。					
<input checked="" type="checkbox"/> 団体代表者 <input type="checkbox"/> 連絡担当者					
団 体 活 動 に つ い て	設立経緯〔簡潔にご記入願います〕	<b>待機児童の解消の一助になればと、平成 20 年に開所しました。</b>			
	団体の目的〔簡潔にご記入願います〕	<b>子どもたちの健やかな成長を見守り、働く親御さんに親身になって支える保育を目指しています。</b>			
	団体の事業概要〔メニューを簡潔にご記入願います〕	<b>お給食は手作りにこだわり、季節の行事の他、特に音楽や運動に力を入れ、豊かな情操を育むことに努めています。</b>			

## 助成申請事業内容

① 申 請 事 業 に つ い て	申請事業名 (活動名)	<b>地震で破損した本棚の購入</b> [該当するものいずれか一か所にレ印をつけてください] <input type="checkbox"/> 「被災した備品等の復旧目的の事業」に該当する <input type="checkbox"/> その他の事業
	実施場所 (設置場所)	<b>保育室内</b>
	実施日 (期間)	<b>平成 26 年 4 月中</b>
	この事業についての 他の申請中の助 成金	名称： 助成申請額 円
	助成金の使途明示	[助成を受けたことや事業の成果をどのようにして寄付者へ伝える予定か 該当するものにレ印をつけてください。複数回答可] <input type="checkbox"/> 事業実施要綱やプログラム、案内文 <input type="checkbox"/> チラシ・パンフレット等印刷物 <input checked="" type="checkbox"/> 会報・機関紙 <input checked="" type="checkbox"/> ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> 役員会・総会で報告 <input checked="" type="checkbox"/> 備品等への赤い羽根ロゴシールの貼付や文字入れ <input type="checkbox"/> その他 ( )
	共同募金の 助成事業を何で 知りましたか？	<b>説明会の案内をいただきました。</b>
	復旧事業の場合、復旧したい備品等の、被災状況について詳しく記入してください <b>地震の際に保育室の子どもの用の本棚が倒れて損壊しました。</b>	
	なぜ今必要なのか、事業の目的・背景・内容について記入してください。(必要性) <b>幸い子どもたちにケガは無かったのですが、現在も本棚無い状態です。たいへん不便ですので、助成を受けて買い直すことができたらと思います。</b>	
事業のスケジュール・実施体制・予算の具体性について記入してください。(実現性) <b>できれば来年度早々に購入したいと考えています。 自己資金については保育所の予算から支出できる見込みです。</b>		
現在行っている団体の活動状況等の広報について具体的に記入してください。(情報公開性) <b>毎月、園児に園だよりを配布しています。ホームページもあり、ブログを不定期ですが、更新しています。</b>		

※申請事業名（活動名）は、様式1-1の申請事業名と同一にしてください。

## 助成申請事業 収支予算書

単位：円

科 目		予 算 額	説 明 (品名・内訳・算出根拠)
収 入	共同募金助成金	108,000 円	※申請事業経費 (B) の 90% 上限 (千円未満切捨て) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">(B) × 0.9</span>
	自己資金	12,000 円	内訳
	合 計 (A)	120,000 円	
支 出	事務消耗品費		
	通信費		
	広報費		
	会場費・施設借上費		
	申請事業経費 講師謝礼費		
	活動保険料		
	会議費		
	交通費・旅費		
	備品費、資材費、設備費	120,000 円	保育用本棚 60,000 円 × 2 (設置費込)
	その他 ( )		
合 計 (B)	120,000 円	(A) = (B)	

※事務消耗品について、単価 1 万円以上のものは、備品になりますので、科目「備品費、資材費、設備

費」の予算額に入れてください。

※収入合計と支出合計は同額になります。説明部分は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。