

(様式①)



この事業は赤い羽根共同募金の  
配分金により実施しています。

令和 8 年度 社会福祉関係団体事業助成  
東山区共同募金公募型助成金 申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
京都市東山区社会福祉協議会 会長 様

団体名 \_\_\_\_\_

氏名(代表者) \_\_\_\_\_ (印)

(自筆での署名の場合、印鑑は不要です。)

「東山区共同募金公募型助成金」につきまして、要綱に基づき下記のとおり申請いたします。

記

1. 申請コース  シンプルコース  チャレンジコース  
(申請するコースにチェック☑を入れてください。)

チャレンジコースの場合  
は、令和9年4月20日(火)  
実施予定の活動報告会へ  
の参加が必須となります。

2. 助成申請額 \_\_\_\_\_ 円

3. 申請額内訳

事業 NO.	事業名	申請額	備 考
1		円	
2		円	
3		円	
合 計		円	

4. 申請者連絡先 (今後のご連絡は、基本的にメールにてご案内いたします。)

申請者 氏名		メール	
TEL		FAX	
住所	〒		

5. 助成金振込先口座 (チャレンジコースを申請の際は必ずご記入ください。)

金融機関	銀行・信用金庫		支店
預金種目	普通・当座	通帳記号 <small>※ゆうちょ銀行の場合のみ必要</small>	
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		

(振込先の口座通帳見開きの写しを必ず添えてご提出願います。)

(様式②)

令和 8 年度 東山区共同募金公募型助成金 実施計画書・予算書

<b>新規・継続</b>	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業(助成実績有) <input type="checkbox"/> 継続事業(助成実績無)		
<b>事業・活動名</b>			
<b>事業・活動の目的</b>			
<b>事業・活動の内容</b>			
<b>実施予定日</b>		<b>実施予定回数</b>	
<b>参加対象者</b>		<b>参加予定者数</b>	
<b>実施予定場所</b>			

【収入】

内訳	予定額 (円)	内容・説明
<b>合計</b>		

【支出】

内訳	予定額 (円)	内容・説明
<b>合計</b>		

(記入欄が不足する場合は、別途収支表を作成・添付のうえ、ご申請願います。)