

令和5年度 共同募金助成金交付申請書

社会福祉法人 福井県共同募金会 会長
鯖江市共同募金委員会 会長

様

法人格のある場合は法人格から、正式名称を記入してください。

団体名 ※法人の場合は、法人格も記入	ふれあいボランティア 赤い羽根		
代表者	役職 会長	氏名 赤羽根 太郎	印

下記の事業を行うため、共同募金助成金の交付を受けたいので申請します。

記

10万円以内(対象経費の75%を限度)とします。

1 申請事業 (詳細は別紙申請事業計画書のとおり)

支援の区分	事業名	活動エリア	申請額
一般助成事業	夫や恋人からの暴力で苦しむ人への支援事業	鯖江市域事業	100千円

活動エリアは、「広域事業」、「鯖江市域事業」「小地域事業」のいずれかを記入してください。

市を超えた活動は「広域事業」、市内での活動は「鯖江市域事業」小中学校の校区内での事業は「小地域事業」とします。

2 団体概要 (詳細は別紙団体概要書のとおり)

3 添付書類

- 申請事業計画書
- 団体概要書
- 定款、会則
- 会員名簿
- 前年度事業報告、決算書
- 当年度事業計画、予算書
- 見積書
- カタログ(備品)
- その他 ()

4 申請窓口

市町域内で行う事業は市町共同募金委員会に、それ以外は県共同募金会事務局へ提出してください。

5 共同募金運動の理解

あなたの団体は共同募金運動に協力できますか？

- 協力できます。
- 協力できません。

()

※共同募金委員会受付欄

※県共募受付欄

共同募金委員会受付印(日付)	県共募受付印(日付)
市町名:	
担当者:	



申請事業計画書

支援の種類	一般助成事業
活動エリア	鯖江市域事業

■申請事業の概要

団体名	ふれあいボランティア赤い羽根	(施設名) ふれあい相談所 希望の家
事業名	夫や恋人からの暴力で苦しむ人への支援事業	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input checked="" type="checkbox"/> 継続事業(助成履歴なし) <input type="checkbox"/> 継続事業(助成連続 年目)
申請金額	100千円	※助成額(案) 千円

■事業内容

【現状・解決したい課題など】私たちの会では、5年前から電話相談の事業を続けています。なかでも、女性への暴力であるドメスティックバイオレンス(以下省略してDV)の相談は深刻で、相談件数が年々多くなってきております。

【具体的事業内容・期待される成果など】今年実施する実態調査をもとに、DVとはなにか、また、被害者をどのように支えていくか心理的、医学的、社会的なアプローチについて学ぶ研修会を行ないたい。DVの理解が広がることで、現在苦しんでいる被害者の支援者を増やしていくとともに、被害者も受講することにより、自らがDVから立ち上がる機会にもしていきたい。

主な対象者	住民全般	事業分類	情報提供・啓発
実施予定日	令和6年10月上旬	開催場所	鯖江市健康福祉センター
件数・回数	2回	のべ人数	100名

主な対象者の分類として下記を参考に選んで記入ください。(複数記入可)

【高齢】 高齢者全般 要介護高齢者 高齢者世帯 介護者・家族

【障害】 障害児者全般 知的障害児者 身体障害児者 精神障害者 心身障害児者 介護者・家族

【児童】 乳幼児 児童 青少年 一人親家族 養護児童 遺児・交通遺児 家族

【住民】 住民全般 災害等被災者 低所得者世帯 長期療養者 ボランティア 在日外国人
ホームレス

事業の分類として下記を参考に選んで記入ください。(1つだけを記入)

【生活支援】 日常生活支援 サロン・療育 施設整備 介護者支援 器機貸出 金品援助

【社会参加】 福祉教育・学習 自立就労支援 体験・交流・イベント まちづくり 金品提供

【総合福祉】 児童・青少年 コーディネート ボランティア育成 生活相談 情報提供・啓発
その他 ()

【災害関係】 防災・コーディネート事業 災害対応事業

■経費の内訳

項目	積算内訳（なるべく詳細に記入）	金額（円）
施設借上料	鯖江市健康福祉センター 12,000 円（6000 円×2 日）	12,000 円
謝礼	講師60,000 円(30,000 円×2 回) DV 研究所長 赤井信吾氏（予定）	60,000 円
旅費交通費	講師旅費 28,520 円（東京⇄福井） 宿泊費 10,000 円（赤羽シティホテル）	38,520 円
広報費	チラシ20,000 円（@20×1,000 枚） 開催通知2,000 円（@40×50 ヶ所） プログラム・資料代5,000 円（@100×50 人） 赤羽新聞掲載費 26,250 円	53,250 円
送料・通信費	開催通知 4,000 円（@90×50 ヶ所）	4,000 円
食費	弁当30,000 円（@600 円×50 人） お茶 5,000 円（@100×50 人）	35,000 円
合計		202,770 円

項目は科目を下記の科目を参考にして作成してください。

- ・謝礼 ・保険料 ・施設借上料 ・備品借上料 ・入場料 ・使用料 ・資料購入費 ・材料購入費
- ・企画費 ・調査費 ・研究費 ・広報費 ・資材作成費 ・設置費 ・実費弁償 ・工賃 ・見舞金品
- ・祝い金品 ・拠出金 ・研修費 ・土地の取得 ・土地の造成 ・建物新築 ・建物増改築 ・建物補修
- ・福祉車輛 ・行事備品費 ・事務備品費 ・生活品費 ・授産備品費 ・訓練用備品費 ・介助備品費
- ・趣味備品費 ・スポーツ備品 ・送料 ・消耗品費 ・旅費 ・交通費 ・宿泊費
- ・燃料費 ・光熱費 ・水道費 ・家賃 ・維持管理費 ・食費 ・飲食経費 ・その他

■資金の内訳

項目	内 訳	金額（円）
共同募金助成金		100,000 円
自己財源		62,770 円
利用者負担	参加費一人 800 円（資料代、弁当、お茶代として）	40,000 円
その他の収入		
合計		202,770 円

合計は「経費の内訳」の合計と合うようにしてください。

団体概要書

■団体情報

団体名 ※法人の場合は、法人格を記入	(ふりがな) ふれあいそだんぼらんていあ あかいはね ふれあい相談ボランティア赤い羽根		
代表者	役職 会長	氏名 (ふりがな) あかはね たろう 赤羽根 太郎	
団体住所 ※個人宅の場合は、様方も記入	〒 916-0022 鯖江市水落町2丁目30-1 TEL: 0778-51-0091 URL: http://akaihane-fukui.jp/ FAX: 0778-51-8079 E-mail: akaihane@mx2.fctv.ne.jp 今後、共同募金の助成等の情報をE-mailで希望しますか? (希望する・希望しない)		
事務担当者	職 会計担当	氏名 福井 花子	TEL: 03-3581-3846 携帯: 090-0123-4567 E-mail:
団体の種類	<input type="checkbox"/> 高齢者施設・団体 <input type="checkbox"/> 身体障害施設・団体 <input type="checkbox"/> 心身障害児者施設・団体 <input type="checkbox"/> 精神障害施設・団体 <input type="checkbox"/> 児童青年施設・団体 <input type="checkbox"/> 一人親家族施設・団体 <input type="checkbox"/> 更生保護施設・団体 <input type="checkbox"/> 緊急一時保護施設・団体 <input type="checkbox"/> NPO法人・団体 <input checked="" type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> 福祉事業者団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 当事者・家族の会 <input type="checkbox"/> 保健・医療関係		
団体の目的 (~を行う団体と簡潔に記入)	電話相談を通じて、支援を必要としている方々のためのサポートを行う団体		
設立年月日	1969年4月1日	会員数	120名
定例会/年	24回/年	職員・スタッフ数	3名

■施設情報 (関係する場合のみ記入)

施設名	ふれあい相談所 希望の家		
業種	相談所 介護保険・自立支援給付の指定事業者に (該当 ・ 非該当)		
施設所有者	赤羽根 太郎	施設所在地	鯖江市水落町2丁目30-1
施設定員	名	現員 (申請時)	名

■財政状況 (前年度)

決算額	1,100,023 円	繰越額	190,000 円
事務費	505,011 円	事業費	405,000 円

■共同募金運動の参加状況

昨年、共同募金に参加しましたか? (該当するものにすべてチェックください)			
<input checked="" type="checkbox"/> 募金箱を設置した	<input type="checkbox"/> 使途選択募金のチラシを配った	<input type="checkbox"/> 街頭募金に立って呼びかけた	
<input checked="" type="checkbox"/> 会員に協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> イベントで募金を呼びかけた	<input type="checkbox"/> ポスターを貼った	
<input type="checkbox"/> 会報で協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> 募金開始式に参加した	<input checked="" type="checkbox"/> 赤い羽根の集いに参加した	
<input checked="" type="checkbox"/> 行事に参加した (行事名: 福井マラソンチャリティーラン)			
<input type="checkbox"/> 個人的に協力した			
<input type="checkbox"/> その他 ()			