

赤い羽根配分

令和 年 月 日

(令和7年度申請・令和8年度配分)

地域配分(新規団体・福祉団体) 応援部門 申請書

団体名

申請事業名

配分申請金額

申請事業費

円

円

(1) 申請団体について

代表者 職/氏名	ふりがな					電話	— —			
						mail				
団体 所在地	〒 —							ホームページ		
								有 ・ 無		
団体 構成	会員 (利用者)	名	スタッフ 職員	名	その他 ()	名	事業 開始	年	月	日
活 団 動 体 内 概 容 要							主な 財源			
							助成 回数	申 請	回	
							配 分	回		
連絡 責任者	ふりがな					電話	— —			
						mail				
責任者 住所	〒 —							郵送送付先		
								<input type="checkbox"/> 団体所在地 <input type="checkbox"/> 責任者住所		

(2) 振込先

金融 機 関	フリガナ							銀行	信用組合	支店	預金種目
							信用金庫	農協	出張所	普通 当座	
	口座番号 (右詰めでご記入下さい)			口座名義	フリガナ						
ゆ 銀 う 行 ち よ	記号			番号 (右詰めでご記入下さい)				預金種目	店名		
	1							普通 当座			

注意事項

- ※ 同一法人から複数の施設が申請する場合、法人単位で振込みます。法人管理の同一口座をご記入ください。
- ※ 申請書の提出後に振込先に変更が生じた場合は、必ずご連絡ください。

(3) 申請事業について

事業名				対象者	該当の項目にチェック	
					<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 障害児・者 () <input type="checkbox"/> 児童・青少年	
事業内容	申請事業種別	<input type="checkbox"/> 備品整備	<input type="checkbox"/> 小規模修繕	<input type="checkbox"/> 研修・講習会等	実施時期	月頃
	〔目的・申請理由〕					
	〔内容〕					
	〔期待される効果〕					

(4) 当該事業資金計画

資金計画（収入）		
項目	金額	
配分申請金額		円
施設・団体負担額		円
計（申請事業費）		円
その他収入	利用者負担金（参加費）	円
	（個人単価 円 × 名）	
	その他（ ）	円
合計		円

経費の内訳（支出）			
項目	単価	数量	金額
			円
			円
			円
			円
			円
			円
合計			円

申請について

事前相談期間	令和7年 9月29日(月) ~ 10月9日(木) ※申請事業や申請書の書き方についてご相談を受け付けます。
申請期間	令和7年10月10日(金) ~
締切日	令和7年10月24日(金) 消印有効 窓口(要予約) / メール / 郵送にて受け付けます 申請書および添付書類が揃った状態で受理となります。締切日以降は受理できませんのでご注意ください。