

令和 年 月 日

白山市共同募金委員会

会長 村井 志朗 様

施設・団体名 **白山たすけあいの会**  
施設・団体所在地  
〒**924-0855** **白山市倉光八丁目 16-1**

代表者名 **松任 一郎** 印  
事務担当者名 **松任 一郎**  
電話番号 **276-3151**  
FAX番号 **276-4535**

**令和4年度赤い羽根共同募金（令和5年度事業助成）申請書**

赤い羽根共同募金令和5年度事業助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|        |  |
|--------|--|
| 助成対象事業 | <input type="checkbox"/> 白山市社会福祉協議会活動助成 <input type="checkbox"/> 地域の居場所づくり事業助成<br><input type="checkbox"/> 福祉団体活動助成 <input type="checkbox"/> ボランティア団体活動助成<br><input type="checkbox"/> ボランティア・福祉教育事業助成 <input checked="" type="checkbox"/> 先駆的事业助成    |
| 申請団体種別 | <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input checked="" type="checkbox"/> 住民団体<br><input type="checkbox"/> 福祉団体（当事者団体） <input type="checkbox"/> ボランティア団体<br><input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 事業名    | <b>お互いさまたすけあいネットワーク事業</b>  |
| 助成申請額  | <b>100,000円</b> （事業費総額 <b>150,000円</b> ）   |