

# 令和6年度 長門市共同募金委員会 共同募金配分金助成事業要項

長門市共同募金委員会では、長門市内で活動する福祉団体やボランティア団体の支援を目的に、赤い羽根共同募金の配分金を財源とした助成事業を行います。

## 1 助成対象事業

- (1) ボランティア活動を行っている団体が実施する事業
- (2) 障がい者など当事者団体や家族会が実施する事業
- (3) 社会福祉活動をしている団体等が実施する事業

## 2 助成金額

令和5年度共同募金配分計画に基づき助成

## 3 助成の決定

申請後、助成事業についてのヒアリングを行い、9月開催予定の長門市共同募金審査委員会において決定いたします。後日、文書にて通知いたします。

## 4 申請書提出期限

令和6年7月31日（水）

## 5 申請書類

長門市共同募金委員会事務局にある所定の様式

## 6 問合せ・申込み先

〒759-4101

長門市東深川 1321-1 長門市地域福祉センター内

長門市共同募金委員会 事務局

TEL 22 - 8294 / FAX 22 - 4340

※ 助成金は、あくまで団体が実施する事業費及び活動費が対象となります。  
単に団体の運営費は助成の対象になりませんので、ご注意ください。  
年度内に実施される諸事業・活動を対象に、別紙書類を作成してください。



(様式第2号)

## 団体概要書

※新規団体のみ

(ふりがな) 団体名称		法人格の有無 有・無
事務局	住 所	
	TEL	FAX
	E-mail	
	担当者	
代表者	氏 名	
	住 所	
	TEL	
	勤務先	
設 立	昭和・平成・令和 年 月 日	
会員数	名	
会 費	有 (年 円) ・ 無	
主な活動実績		

(様式第3号)

事業活動名			
開催日 期 間	<input type="checkbox"/> 開催日:令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 期 間:令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
開催場所		参加予定 人 員	名
事業目的・活動内容 ※具体的に			
事業費(収支予算書)	(歳入)		
	項 目	金 額	説 明
	助成金(申請額)		
	合 計		
	(歳出)		
	項 目	金 額	説 明
	合 計		