

申請書記入要領

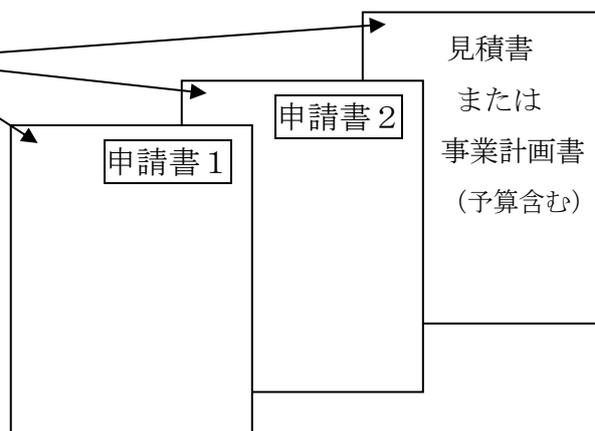
「地域配分（B配分）」申請書の記入について

1 ご提出いただく書類と提出部数

- (1) 「地域配分（B配分）」申請書（申請書1と申請書2）
- (2) 見積書または事業計画書（予算含む）

(1) と (2) をホチキス留めした
申請書を、2部（正本と副本※）
ご提出ください。

*副本は、正本をコピーしたものです。



※上記の書類は、国分寺市社会福祉協議会ホームページ（<http://www.ko-shakyo.or.jp/>）からダウンロードし、記入してください。

ダウンロードする環境がない場合は、国分寺地区協力会事務局（国分寺市社会福祉協議会事務局）窓口で、配布しております。

2 提出方法

- (1) 申請書2部（正本と副本）を国分寺地区協力会事務局（国分寺市社会福祉協議会事務局）窓口へご持参ください。なお、書類提出時に活動内容や申請内容等の確認をさせていただきます。必ず事前に連絡のうえ、来所してください。

東京都共同募金会 国分寺地区協力会 事務局

〒185-0003 国分寺市戸倉 4-14 福祉センター内

（社会福祉法人 国分寺市社会福祉協議会 事務局）

- (2) ご提出いただく書類は、必ず控えを取って保管してください。
- (3) 複数の施設を運営する法人につきましても、各施設ごとにご提出ください。

※ 提出先および提出期限につきましては

「平成30年度 赤い羽根共同募金 地域配分（B配分）募集要項

東京都共同募金会国分寺地区協力会 国分寺地区配分推せん委員会」をご参照ください。

3 申請にあたっての注意点

申請にあたっては、以下をご確認ください。

(1) 「地域配分（B配分）」申請は、平成31年度に使用する配分金の申請です。

平成31年度に行う事業についてご申請ください。

(2) 配分が決定された後、平成31年度の予算（または補正予算）に計上してください。「共同募金配分金」の収入に際しては、「共同募金配分金」等の科目を設けるか、摘要欄に記載するなどして、他の経費と区分できるようにしてください。

(3) 申請後に施設・団体に関する内容に変更が出た場合は、国分寺地区協力会事務局（国分寺市社会福祉協議会事務局）窓口までご連絡のうえ、変更届をご提出ください。書式は任意で構いませんが、新旧対照表を作成するなどして、変更点が分かるようにしてください。

【個人情報の取扱いについて】

ご提出いただいた書類に記入された個人情報は、配分案件の審査、配分金の交付手続き、配分に係る通知・連絡等にものみ使用いたします。了承を得ることなく第三者への提供はいたしません。

申請書1の記入方法について

・「配分申請事業名」

申請内容をわかりやすく記載してください。

例 「〇〇のための備品整備（△△機）」

・「①配分申請金額」

配分申請金額は、20万円以内となります。

※配分申請金額は、申請事業費の75%が上限です。万円未満は切り捨ててください。

※同一法人内で複数の施設・団体から申請する場合も、一法人につき総額20万円を上限とします。

・「②申請事業費」

・申請事業費は、①配分申請金額と施設・団体負担額の合算額です。

・備品整備などの場合、消費税は含むことができますが、間接的経費（旧備品処分費、リサイクル費、送料、修理保証費など）は含むことができません。

・申請団体についての記載

(1) 「法人名／団体名」は、法人格を有する場合は、その名称（〇〇会など）、それ以外は団体名を記入してください。

(2) 「法人格の有無」は、「あり」の場合は○で囲み、法人格（社会福祉法人、特定非営利活動法人など）を記入してください。

- (3)「代表者職・氏名・印」は、代表者の役職名（理事長など）と、氏名を記入してください（氏名にはフリガナをご記入ください）。
※公印（無い場合は代表者の私印）による捺印をお願いします。
- (4)「法人／団体所在地」は、法人の届出がされている住所、または団体（本部）の住所を記入してください。
- (5)「法人認可（認証）年月日」は、法人が認可（認証）された日を記入してください。

・申請施設についての記載

- (1)「施設名／事業種別」は、配分金を直接活用する施設・団体の正式名称を、また「事業種別」は、各種法律等に規定する分類に則した事業種別を記入してください。通称は記入しないでください。
- (2)「代表者職・氏名・印」は、施設・団体代表者の役職（施設長など）と、氏名を記入してください（氏名にはフリガナをご記入ください）。
※公印（無い場合は代表者の私印）による捺印をお願いします。
- (3)「施設所在地」は、施設の所在地を記入してください。
- (4)「施設認可年月日」および「事業開始年月日」には、施設認可年月日および事業開始年月日（認可以前の活動を含む）を漏れなく記入ください。
- (5)「申請施設・団体の事業目的・内容、特に重視している点等」は、施設・団体の事業概要や活動方針、沿革を簡潔に記入してください。

◆B配分申請事業内容・申請理由等は、申請書2に記載してください。

- (6)「☆参考：過去3年間における、赤い羽根共同募金運動や歳末たすけあい運動への協力状況」は、協力実績がある場合記入してください。記入必須項目ではありません。
- (7)「利用者、対象者」には、施設・団体の定員と9月1日現在の実人員を記入してください。
また、「主な対象者」には、対象者（高齢者、身体障害者など）を記入してください。
- (8)「職員数」は、それぞれの人数を記入してください。事務には施設長を含みます。その他は栄養士・調理士などの方の人数をご記入ください。
非常勤の欄には、パート、アルバイトなど常勤の雇用形態でない人数を記入してください。
（運営状況によって、実態に合わせてご記入ください）。
- (9)連絡先
本会から問合せをすることがあるため、申請事業内容等について説明ができ、日常的に連絡の取れる方の氏名、および電話番号などを記入してください。

*申請書1の記入例は、別紙を参照してください。

申請書2の記入方法について

1 今回の申請について（対象となるのは、平成31年度の事業（購入または実施するもの）です。）

1) 「申請内容」は、配分申請する1つの事業について具体的に記入してください。

2) 「申請事業実施予定時期」は、今回申請した事業を行う時期（予定）を記入してください。
なお、備品整備の場合は「開始」を発注、「完了」を納品の予定としてください。

3) 「申請理由」は、申請事業を審査する際の重要な項目となります。必要性、妥当性、必然性などを分かりやすく記入してください。

4) 期待される効果

申請事業を実施（備品の場合は整備）することによって、利用者にとってどのようなメリットがあるのかに焦点をあて、簡潔に分かりやすく記入してください。

* 現在と比較して良くなる点、どのような展開ができるかなどを記入してください。

2 当該事業資金計画

申請する事業の資金の計画をご記入ください。支出科目は、申請事業執行時の施設・団体の会計上の科目に合わせてご記入ください。

◇《振込先》

昨年以前と変更がない場合でも、**必ず全ての項目を記入**してください。

ご記入いただいた振込口座に誤りがあると、振込みができません。当該振込口座を通帳にて確認し、各項目について正確に記入してください。

* 「金融機関名」および「金融機関コード（4ケタの数字です）」

* 「支店名」および「支店コード（3ケタの数字です）」

* 「口座名義」 **必ずフリガナを記入**してください。

(1) 預金名義人の職名等の有無についても確認してください。

(2) 支店・出張所の統廃合により支店名・出張所名・支店コードが変わっている場合があります。
必ず金融機関の店頭もしくはホームページ等で確認をお願いします。

(3) 記入もれなどにより再振込を行う際に発生した振込手数料等は、配分金から差し引かせていただきます。

○ 地域配分（B配分）申請書の提出後、**振込先に変更があった場合は**、配分決定通知書（平成31年3月下旬発送予定）と一緒にご案内する変更手続きの方法によって、**必ずお知らせ**ください。

〔同一法人から複数の施設が申請する場合の留意点〕

- 配分金の振込は、法人単位でまとめて行います。振込先欄には、法人の管理する口座を記入してください。（同一法人の複数施設が個別の口座を指定しないよう、ご注意ください。）
- 法人の場合、法人格（例：㉿、㉿）等）と法人名のみを記載ください。
ただし、金融機関との取り交わしにより、法人名以下が必要な場合は、その文言も記載ください。

*申請書2の記入例は、別紙を参照してください。

共同募金は、「地域で集めて」「地域で決めて」「地域のために配分する」
地域循環型募金運動です。
すべての過程に地域の皆さまのご理解、ご協力が欠かせません。
配分を申請する施設・団体の皆さまには、その趣旨をご理解のうえ、募金箱設置や
街頭募金への積極的な参加など募金活動へのご協力をお願いいたします。

□お問い合わせ

東京都共同募金会国分寺地区協力会 事務局

〒185-0003

国分寺市戸倉 4-14 福祉センター内

社会福祉法人国分寺市社会福祉協議会 事務局窓口

TEL042-324-8311 / FAX042-324-8722

メール syomu@ko-shakyo.or.jp

ホームページ <http://www.ko-shakyo.or.jp/>