令和　　年　　月　　日

2021島根県東部水害支援基金　申請書

| ふりがな |  | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名称 |  | | | | | | |
| 代表者職名 |  | ふりがな | | |  | | |
| 代表者氏名 | | | ㊞ | | |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 団体住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ | | |  | |
|  | | | | | | | |
| 事業種類・内容  該当する活動に○を  つけてください。 | １．災害支援活動　　2.その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 事業名 |  | | | | | | |
| 事業概要 |  | | | | | | |
| 活動（予定）期間 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　～　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | |
| 活動（予定）場所 |  | | | | | | |
| 支援対象者と人数 |  | | | | | | |
| 現状と課題 |  | | | | | | |
| 目指す成果・状態 | 例）地域住民が災害時に安心して暮らせる地域 | | | | | | |
| 目指す結果 | 例）地域住民が災害時にご近所で助け合い適切な避難所に避難できるようになる | | | | | | |
| 活動内容 | 例）ご近所助け合い連絡網の作成、災害の種類ごとの避難場所の周知 | | | | | | |
| 実施体制 |  | | | | | | |
| **※申請に関する事務担当連絡先（団体と異なる場合・電話番号については携帯電話など出来る限り直接本人につながるもの）** | | | | | | | |
| 担当者役職名（必須） |  | ふりがな | | |  | | |
| 担当者氏名 | | |  | | |
| 郵送物送付先住所 | 〒  団体情報と同一の場合は記載不要です | | | | | | |
| 担当者電話番号 | 団体情報と同一の場合は記載不要です | | | 担当者e-Mail | | |  |

※本用紙に記載の個人情報は、本事業の実施にのみ使用します。

実施予算



1. 本事業の収入

| 内　容 | 科　目 | 金　額 | 備　考 |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成申請額 | 雑収入 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **合　　計** |  |  |

1. 本事業の支出

| 目　的 | 科　目 | 金　額 | 算出根拠 |
| --- | --- | --- | --- |
| 例）ワークショップ開催 | 消耗品費 | 1,500 | 模造紙、付箋、ペン |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **合　　計** |  |  |

備考欄

|  |
| --- |