

01-14-   ※記入不要

# 記入例

発番号 赤10号  
令和2年 8月 3日

(あて先) 社会福祉法人群馬県共同募金会 太田市支会長

### [申請者]

法人・団体名	特定非営利活動法人赤羽クラブ		法人・団体の印
代表者職氏名	(役職) 理事長	(氏名) 赤井 羽代	ク赤 ラ印 ブ
所在地	〒373-0853 太田市ふわり町1234		
TEL	0276-46-6208	FAX	0276-46-6229
(URL <a href="http://akaihane-club.kodomogenki.or.jp/">http://akaihane-club.kodomogenki.or.jp/</a> )			

## 令和2年度共同募金(令和3年度事業)配分申請書 ～ 赤い羽根文庫購入配分 ～

このことについて、下記のとおり計画しましたので、配分を申請します。

### 記

#### 1 配分を必要とする福祉施設または福祉事業

施設・事業名	学童クラブあかばね	施設・事業種別	放課後児童健全育成事業		
責任者氏名	赤井 羽代	事業開始年月	平成12年4月1日		
所在地	〒373-0853 太田市ふわり町1234				
TEL	0276-46-6208	定員	40名	現員	40名
FAX	0276-46-6229	E-Mail	info@akaihane-club.kodomogenki.or.jp.		

#### 2 申請の内容

申請内容	件名	赤い羽根文庫購入 (概要は別紙計画書のとおり)			
総事業費	79,488 円	配分申請額 (千円未満は切り捨て)	71,000 円		

#### 3 この申請に関する事務担当者

所属・職名	庶務	TEL	0276-46-6208		
氏名	赤井 文子	FAX	0276-46-6229		

#### 4 街頭募金への協力

できる  できない (申請した令和元年度と配分を受ける令和2年度の2年間ご協力ください)

※共同募金の配分金は市民の皆様からの募金が資源となっています。

ぜひご協力をお願いします。

※受付欄

●申請書の受付窓口  
太田市支会

●提出部数  
2部

●提出締切  
令和1年8月13日(火)

受付印(日付)

<備考>

