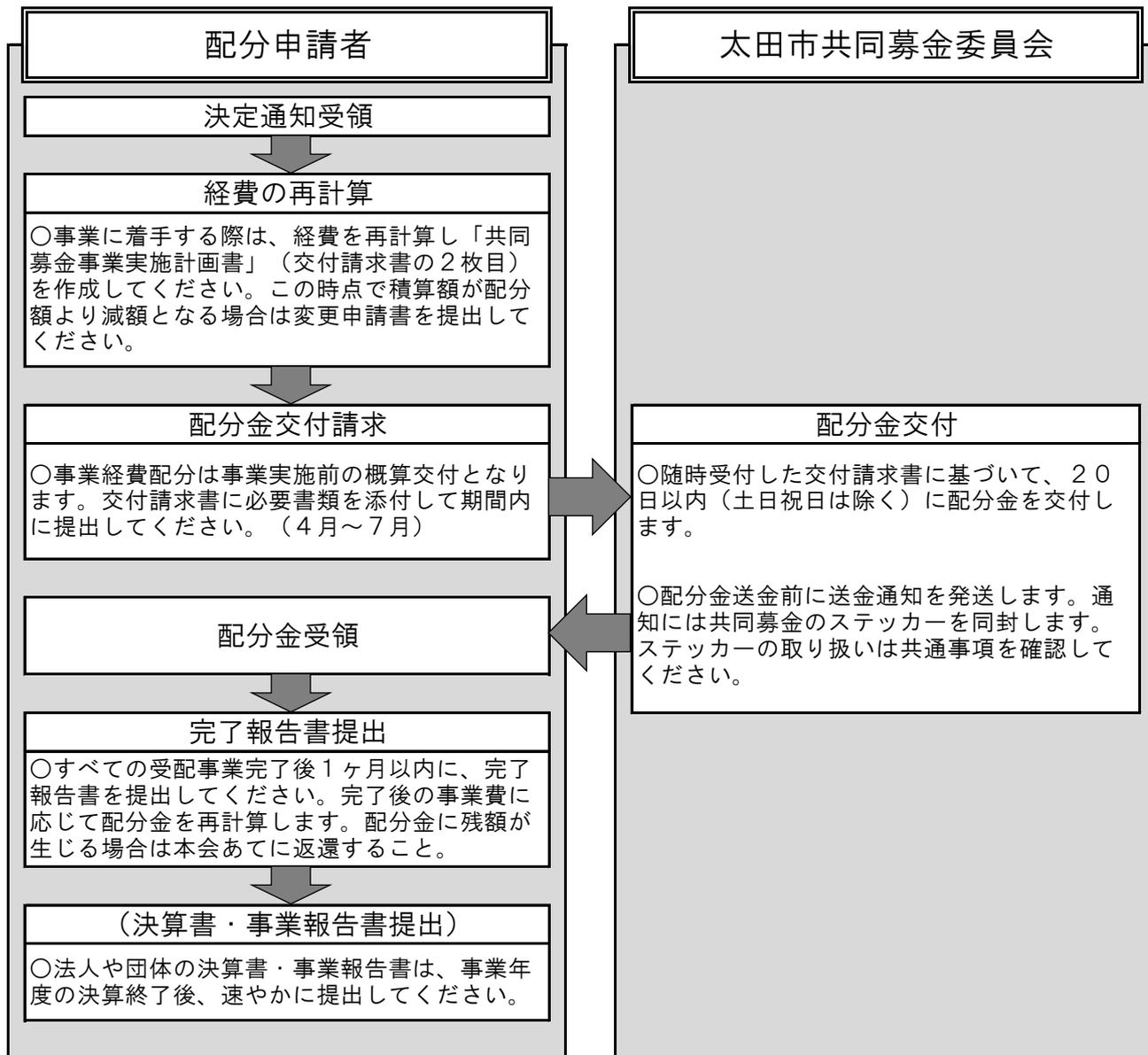


今後の事務について【事業整備配分】



【共通事項】

■受配表示について

- ①送付されるステッカーを、施設玄関や団体事務所出入口など地域住民に見えるところへ貼付してください。
- ②購入物品の前面にもステッカーを貼付してください。

※その他、機関紙・ホームページ・配付物等においても寄付者への周知に努めてください。また、受配事業完了後の理事会・総会等で、実施結果を「赤い羽根募金受配事業」として報告してください。

■受配事業管理について

配分金で整備した備品等及び事業実施に係る関係書類は、令和13年度まで管理してください。万一、管理期間内に備品等を処分する場合には、事前に本会の承認を得る必要があります。

※受配事業の管理期間内に、受配者の名称、代表者、所在地等が変更になった場合は、速やかに**名称等変更届出書**を提出してください。

※Microsoft Excel形式の様式をご希望の方は、下記社協ホームページよりダウンロードしてください。
<https://otashakyo.jp/bokin-news/19118.htm>

お問い合わせ： 太田市共同募金委員会事務局

☎0276-46-6208

※ 1事業につき1枚作成すること。

令和 年 月 日作成

共同募金配分事業実施計算書（交付請求書の2枚目）

法人（団体）名

1 事業名

2 経費内訳

項目	配分決定時の金額(円)	着手前予算の金額(円)	着手前予算の内訳
諸謝金			
旅費交通費			
消耗品費			
印刷製本費			
使用料			
通信運搬費			
その他			
備品費※			
合計			

※ 備品費（単価10,000円以上の物品を購入する経費）が、事業費合計の1/2を超えてはならない。

※ 備品を購入するために他の経費を流用する場合は事前に変更申請が必要。

4 資金内訳の再積算

内訳	再積算前の金額(円)	再積算後の金額(円)	備考
共同募金配分金	(ア)	(イ)	配分金割合 % ※原則として、 (イ) ÷ [(ア) - 補助金] ≤ 75%
他からの補助金			現時点で(ア) > (イ) ならば、変更申請です
申請者自己資金			
その他（参加費など）			その他（参加費など）の内訳
合計		(ウ)	

5 添付書類

見積書・カタログ（備品を購入する場合）
参考資料[]

6 実施内容

実施回数・時期
回（ 月～ 月）
件数・のべ対象者数
件 名

7 特記事項

(あて先) 太田市共同募金委員会 会長

[申請者]

法人・団体名	ざいたくふくしねっと あかばねのかい 在宅福祉ネット 赤羽の会			法人・団体の印
代表者職氏名	かいちょう (役職) 会長	はね じろう (氏名) 羽根 次郎		
所在地	〒373-0853 太田市ふわり町1234			
TEL	0276-46-6208	FAX	0276-46-6229	

令和7年度共同募金(8年度事業)配分金 交付請求書
～ 事業経費 配分 ～

このことについて、下記のとおり配分金を交付願います。

記



1 配分金額

¥ 78,000 円

2 配分金振込口座 (申請者である法人・団体名義の口座)

金融機関名	羽根第五 <u>銀行</u> ・信金・信組・農協 (○を付ける)								
本支店名	新太田 支 店								
預金種別	普通預金	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
(フリガナ)	ザイタクフクシネット アカバネノカイ								
口座名義	在宅福祉ネット 赤羽の会								

3 添付書類

<input type="checkbox"/>	共同募金配分事業実施計算書
<input type="checkbox"/>	受配ステッカーを入口等に貼付した写真

4 この交付請求に関する事務担当者

所属・職名	会長	TEL	0276-46-6208
フリガナ氏名	はね じろう 羽根 次郎	FAX	0276-46-6229

共同募金配分事業実施計算書（交付請求書の2枚目）

法人（団体）名

在宅福祉ネット 赤羽の会

1 事業名

身体機能マッサージ研修

2 経費内訳

項 目	配分決定時の金額(円)	着手前予算の金額(円)	着手前予算の内訳
諸謝金	80,000	80,000	講師謝金 1回20,000円×4回
旅費交通費	8,000	8,000	講師交通費 1回2,000円×4回
消耗品費			
印刷製本費	2,400	2,400	案内書作成代 1枚10円×120枚=1,200円 資料作成代 1枚10円×120枚=1,200円 (30名×4回分)
使用料	8,000	8,000	運動室使用料 2,000円×4回
通信運搬費			
その他	11,760	11,760	ボランティア保険料 280円×30名=8,400円 行事用保険料 840円×4回=3,360円
備品費※			
合 計	110,160	110,160	0

※ 備品費（単価10,000円以上の物品を購入する経費）が、事業費合計の1/2を超えてはならない。

※ 備品を購入するために他の経費を流用する場合は事前に変更申請が必要。

4 資金内訳の再積算

内 訳	再積算前の金額(円)	再積算後の金額(円)	備 考
共同募金配分金	78,000 (ア)	78,000 (イ)	配分金割合 70.8 % ※原則として、 (イ)÷[(ウ)-補助金] ≤75%
他からの補助金			現時点で(ア)>(イ)ならば、変更申請です
申請者自己資金	2,160	2,160	
その他（参加費など）	30,000	30,000	その他（参加費など）の内訳
合 計	110,160	110,160 (ウ)	

5 添付書類

○	見積書・カタログ（備品を購入する場合）
○	参考資料[研修日程表]

6 実施内容

実施回数・時期	
4 回（ 5 月～ 11 月）	
件数・のべ対象者数	
1 件	80 名

7 特記事項

(あて先) 太田市共同募金委員会 会長

[受配者]

法人・団体名			法人・団体の印	
代表者職氏名	(役職)	(氏名)	印	
所在地				
TEL		FAX		

令和7年度共同募金(8年度事業)配分事業完了報告書
 ~ 事業経費 配分 ~

このことについて、下記のとおり実施しましたので、ご報告します。
 なお、返還額については速やかに返還いたします。

記

1 受配事業 (詳細は別紙明細書のとおり)

事業名	事業実施後の 総事業費	事業実施後の 配分額	別紙明細書の(ウ)欄	別紙明細書の(7)欄
合 計			別紙明細書の(イ)欄の合計	
			交付済額	差額(返還)
			①	②
				②-①

2 配分金差額返還 (配分金に余剰が生じた場合に記入)

返還額	円	返還日	令和 年 月 日
返還口座	群馬銀行 太田市役所出張所 普通預金 No. 317064 オオタシキョウドウボキンイインカイ カイチョウ トミオカ カズマサ チイキハイブ		

3 提出書類

	共同募金配分事業完了明細書 (領収書などの添付書類を含む)
	令和7年度事業報告書及び決算書 [提出予定年月 令和 年 月頃]

4 この報告に関する事務担当者

所属・職名		TEL	
ふりがな 氏名		FAX	

※共同募金会所見欄

<input type="checkbox"/> はねっと入力済	A : 適 B : 要監査 C : 要監査
----------------------------------	-----------------------------

共同募金配分事業完了明細書 (完了報告書の2枚目)

■事業名

■受配事業の実施効果 (ありがとうメッセージ)

■実施内容

	主な対象者
	実施回数・時期 回() ~ ()月
	件数・のべ対象者数 件 名
※配分を受けることで“具体的に”何が変わりましたか？	

■経費内訳

項 目	実施結果金額(円)	領収書コピー No.	経 費 内 訳
諸謝金			
旅費交通費			
消耗品費			
印刷製本費			
使用料			
通信運搬費			
その他			
備品費※			
合 計			

添付する領収書コピーに番号をふり、経費内訳と一致させること。

※ 備品費 (単価10,000円以上の物品を購入する経費) が、事業費合計の1/2を超えてはならない。

※ 備品を購入するために他の経費を流用する場合は事前に変更申請が必要。

■資金内訳

内 訳	実施結果金額(円)	交付済みの配分額(円)	配分金の差額 (1)-(7)
共同募金配分金 [(a)-補助金] × 75%、千円未満切捨 (7)		(1)	円 を返還します。
他からの補助金			配分金割合 % ※原則として、 (7) ÷ [(7)-補助金] ≤ 75%
申請者自己資金			
その他 (参加費など)			その他 (参加費など) の内訳
合 計		(7)	

■添付書類

受配事業に関する書類

	写真 (事業実施状況及び配分の用途明示が確認できるもの) ※A4判用紙に貼付すること
	領収書の写し (それぞれに番号をふり、経費内訳の表と一致させること。)
	その他参考資料 (配分の用途明示をした広報誌・機関誌など)

写真やメッセージは、ホームページ掲載など広報資料として活用させていただく場合がありますのでご了解ください。

(あて先) 太田市共同募金委員会 会長

[受配者]

法人・団体名	ざいたくふくしねっと あかほねのかい 在宅福祉ネット 赤羽の会			法人・団体の印
代表者職氏名	かいちょう (役職) 会長	はね じろう (氏名) 羽根 次郎	印	
所在地	〒373-0853 太田市ふわり町1234			
TEL	0276-46-6208	FAX	0276-46-6229	

令和7年度共同募金(8年度事業)配分事業完了報告書
～ 事業経費 配分 ～

このことについて、下記のとおり実施しましたので、ご報告します。
なお、返還額については速やかに返還いたします。

記

1 受配事業 (詳細は別紙明細書のとおり)

事業名	事業実施後の 総事業費	事業実施後の 配分額	別紙明細書の(ウ)欄	別紙明細書の(フ)欄	別紙明細書の(イ)欄の合計
身体機能マッサージ研修	110,160	78,000			
合 計		78,000			
			交付済額	差額 (返還)	
			78,000	0	
			①	②	②-①

2 配分金差額返還 (配分金に余剰が生じた場合に記入)

返還額	円	返還日	令和 年 月 日
返還口座	群馬銀行 太田市役所出張所 普通預金 No. 317064 オオタシキョウドウボキンイインカイ カイチョウ トミオカ カズマサ チイキハイブ		

3 提出書類

<input checked="" type="radio"/>	共同募金配分事業完了明細書 (領収書などの添付書類を含む)
	令和7年度事業報告書及び決算書 [提出予定年月 令和 8 年 4 月頃]

4 この報告に関する事務担当者

所属・職名	会長	TEL	0276-46-6208
ふりがな 氏名	はね じろう 羽根 次郎	FAX	0276-46-6229

※共同募金会所見欄

<input type="checkbox"/> はねっと入力済	A : 適 B : 要監査 C : 要監査
----------------------------------	-----------------------------

共同募金配分事業完了明細書 (完了報告書の2枚目)

■事業名

身体機能マッサージ研修

■受配事業の実施効果 (ありがとうメッセージ)

■実施内容

重度の肢体不自由を持つ子供達のストレスを解消するため、当事者と家族が揃ってマッサージを学び、さらに自宅で日常的にマッサージを行えるよう学びました。継続することで身体の活性化と機能向上が図れ、日々の身体的ストレス、麻痺や過緊張などを解消することができました。ありがとうございました。	主な対象者 在宅障害児とその家族
	実施回数・時期 4回(5～11月)
	件数・のべ対象者数 1件 80名
※配分を受けることで“具体的に”何が変わりましたか？ 継続することで、子供達の身体だけでなく精神も安定し、穏やかな表情になりました。	

■経費内訳

項目	実施結果金額(円)	領収書コピーNo.	経費内訳
諸謝金	80,000	①	講師謝金 1回20,000円×4回
旅費交通費	8,000	②	講師交通費 1回2,000円×4回
消耗品費			
印刷製本費	2,400	③	案内書作成代 1枚10円×120枚=1,200円 資料作成代 1枚10円×120枚=1,200円 (30名×4回分)
使用料	8,000	④	運動室使用料 2,000円×4回
通信運搬費			
その他	11,760	⑤⑥	ボランティア保険料 280円×30名=8,400円 行幸用保険料 840円×4回=3,360円
備品費※			
合計	110,160		

添付する領収書コピーに番号をふり、経費内訳と一致させること。

※ 備品費 (単価10,000円以上の物品を購入する経費) が、事業費合計の1/2を超えてはならない。

※ 備品を購入するために他の経費を流用する場合は事前に変更申請が必要。

■資金内訳

内訳	実施結果金額(円)	交付済みの配分額(円)	
共同募金配分金 [(a)-補助金]×75%、千円未満切捨 (7)	78,000	78,000	配分金の差額 (1)-(7) 円を返還します。
他からの補助金			
申請者自己資金	12,160		配分金割合 70.8 % ※原則として、(7)÷[(7)-(補助金)]≤75%
その他(参加費など)	20,000		その他(参加費など)の内訳
合計	110,160 (7)		

■添付書類

受配事業に関する書類

- 写真 (事業実施状況及び配分の用途明示が確認できるもの) ※A4判用紙に貼付すること
- 領収書の写し (それぞれに番号をふり、経費内訳の表と一致させること。)
- その他参考資料 (配分の用途明示をした広報誌・機関誌など)

写真やメッセージは、ホームページ掲載など広報資料として活用させていただく場合がありますのでご了解ください。