

様式 1-1

実施することによる 目的・効果	
実施予定日時	
活動範囲	全市 ・ 地区() ・ その他()
対象者及び 参加者数(見込み) ※複数可	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 地域住民 <input type="checkbox"/> 母子家庭 <input type="checkbox"/> 引きこもり <input type="checkbox"/> 当事者() <input type="checkbox"/> 生活困窮 <input type="checkbox"/> その他() 参加者 名程度
実施内容	
活動の周知方法	
連携団体 (予定)	
赤い羽根共同募金 事業から助成を受 けていることの PR方法(※複数可)	<input type="checkbox"/> 広報物でPRする <input type="checkbox"/> SNSで発信する <input type="checkbox"/> 活動中に見えるところにポスターなどを掲示する <input type="checkbox"/> その他()
募金活動への 参加方法 (※複数可)	<input type="checkbox"/> 共同募金のポスターやチラシを掲示 <input type="checkbox"/> 街頭募金活動へ参加 <input type="checkbox"/> 募金箱の設置 <input type="checkbox"/> 共同募金に関する学習会開催 <input type="checkbox"/> 共同募金に関する啓発活動の実施() <input type="checkbox"/> その他(具体的に：)

※申請いただいた内容は本助成と関係ないことには使用しません