

記入のしかた（様式5）

平成〇年度共同募金による平成〇年度施設整備費

## 事業実施計画書

平成 年 月 日

社会福祉法人岩手県共同募金会 会長 様

所在地

法人・団体名

代表者職氏名

印

平成〇年〇月〇日付岩共募発第〇号で決定通知のあった標記助成事業について、下記のとおり実施する計画ですので届け出します。

記

- 1 施設等名 〇〇保育園
- 2 事業名 トイレ床改修事業
- 3 事業実施計画（該当項目をチェックし、必要事項を書き入れること。）

事業実施期間	用途の明示	受配事業の広報
<input checked="" type="checkbox"/> 建物工事の場合 〔着工〕平成 〇〇年 5 月 1 日 ～ 〔完了〕平成〇〇年 10 月 31 日  <input type="checkbox"/> 機器・車両等購入の場合 〔完了〕平成 年 月 日  <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">助成申請書に記載の日付と異なっても構いません</div>	<input checked="" type="checkbox"/> 建物工事の場合 建物外部に共同募金標識パネルを掲示（過去に取り付け済みの場合は不要）  <input type="checkbox"/> 機器購入の場合 整備物件に共同募金標識シールを貼り付け  <input type="checkbox"/> 車両購入の場合 車両両側面に「赤い羽根」ロゴと「共同募金助成車両」の文字を掲示	<input checked="" type="checkbox"/> 完了報告書に「ありがとうメッセージ」を記入（必須） ※ 岩手県共同募金会ホームページ等に掲載 <input checked="" type="checkbox"/> 法人・団体の機関紙、ホームページ等に記事を掲載 <input checked="" type="checkbox"/> 地元新聞社等に記事の掲載を依頼 〇〇～依頼 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <div style="border-left: 1px solid gray; border-right: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 10px;">地区回覧板に記事を掲載し、地元の方へ周知する。</div>

- 4 連絡担当者（氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_）

注）本計画書は3部作成し、そのうち2部を共同募金委員会へ提出すること。（1部は申請者控え）