

令和 5 年 7 月 10 日

社会福祉法人東京都共同募金会  
東久留米地区協力会  
会長 松本 誠一  
(印章略)

東京都共同募金会 令和 5 年度 地域配分(B配分)  
＜令和 6 年度使用分＞の公募について

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。  
共同募金運動につきましては、ご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。  
標記の件について、下記のとおり情報提供いたします。市内で複数の事業所を運営している法人は、各事業所へ周知の上、申し込みの取りまとめのご協力をお願いいたします。

申請にあたっては、同封の申請要領をご確認ください。  
なお、東久留米地区では、一部の手続き方法において東京都共同募金会と異なる運用をしています。申請要領に加え、追加及び変更点を本通知にてご確認ください。

共同募金は「地域で集めて」「地域で決めて」「地域のために配分する」地域循環型募金運動です。すべての過程に地域の皆さまのご理解、ご協力が欠かせません。今年度の申請の有無に関わらず、趣旨をご理解の上、募金箱の設置など積極的な参加等運動全般へのご協力をお願いいたします。

記

- 1 配分申請額(追加) 千円～30万円(千円未満切り捨て)の申請を受け付けます
- 2 申請書類(追加)
  - ・全地区共通様式(東京都共同募金会ホームページからダウンロード)に加え、以下を提出してください
  - ・令和 5 年度 B 配分 東久留米地区追加様式  
東久留米市社会福祉協議会ホームページよりダウンロード  
<https://www.higashikurume-shakyo.or.jp/>
- 3 添付書類(追加)
  - ・見積書(カタログ不可)は、3社以上が必要です。
  - ・見積書を添付できない場合、地区配分推薦委員会事務局に相談してください。実施計画書・予算書(任意様式で法人代表者印、施設代表者印が必要)の添付に替えることができます。

4 申請書提出期限(変更) 令和5年9月29日(金)午後5時 ※必着

・期日を過ぎたものは受け付けできませんので、ご承知ください。

5 その他

- ・令和6年2月頃に地区配分推薦委員会の推薦結果を申請団体に通知します。
- ・申請状況により、配分割合を75%以下に引き下げて推薦する場合があります。  
あらかじめご了承ください。

申請書提出・お問い合わせ先

東京都共同募金会東久留米地区配分推薦委員会事務局  
〒203-0033 東久留米市滝山4-3-14 わくわく健康プラザ2階  
社会福祉法人東久留米市社会福祉協議会 地域福祉担当  
電話 042-475-0739 ファクス 042-476-4545  
E-mail [info@higashikurume-shakyo.or.jp](mailto:info@higashikurume-shakyo.or.jp)