**「赤い羽根 子どもと家族の緊急支援 全国キャンペーン」**

**（新型コロナウイルス感染症の影響により日常生活に困難を抱える子どもと家族の支援活動）**

**助成申請書**

**締切：令和２年７月３日（金）必着**

**１．団体概要**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入：令和２年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | ふりがな | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 代表者名 | 役職名 | | 氏名（ふりがな） | | | | |
|  | |  | | | | |
| 連絡先  住所等 | 〒　　　　― | | | | | TEL: | |
| FAX: | |
| E-mail: | |
| URL: | |
| 担当者名 | 役職名 | | 氏名（ふりがな） | | | | |
|  | |  | | | | |
| 法人格の有無  （何れかに○） |  | 1.あり　（ | | | ）法人 |  | 2.なし |
| 設立時期 | 年　　　月　（法人格がある場合、取得年月） | | | | | | |
| 現在実施中の  活動内容 | あてはまるもの全てにチェック  □こども食堂・地域食堂  □学習支援  □子どもの居場所  □その他（内容を下記に記入） | | | ●活動頻度(例：毎週水曜日、月1回　等)    ●参加しているﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ数（概数）  　　　　　　　　　　　　人  ●1回あたりの利用者数（概数）　　　　　　　人 | | | |

**２．応募概要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動名称 | ＊例「○○こども食堂に通ってくるひとり親家庭の子どもたちのための配食事業」(内容を50文字以内で端的に記入してください)。 | | | | | | |
| 活動内容 | ＊どのような状態にある子ども・保護者を対象に、どこを拠点として何を行うのか具体的に記入してください。 | | | | | | |
| 助成申請額  〔事業経費  の内訳〕 | 円  （＊千円未満切り捨て） | | | | | | |
| 項　　　　　　目 | | 内　　　　　　訳 | | 金　　　　　　額 | | |
|  | 費 |  | |  | | 円 |
|  | 費 |  | |  | | 円 |
|  | 費 |  | |  | | 円 |
|  | 費 |  | |  | | 円 |
|  | 費 |  | |  | | 円 |
| 活動期間・日数 | 活動期間　　月　　日　～　　月　　日のうち  活動日数　　　　日を予定 | | | 想定される  支援対象者数 | | 人 | |

**３．連携している機関・団体について**

|  |
| --- |
| □社会福祉協議会　→　　　　　　社会福祉協議会  　　　　　　　　　　　連絡先電話番号：  担　当　者　名：  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　）  　　＊連携先に活動実態を確認させていただく場合があります |

**４．団体の口座について　当てはまるものに☑を入れてください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名：(　　　　　　　) |  | | □本店　□(　　　　　　)支店 |
| 口座種類：　　　□普通　　　□当座 | | 口座番号： | |
| 名義：  ※応募団体と同じ名義 | | 名義カナ： | |

**５．添付書類　※以下の書類全てを添付してください（添付書類を確認後、□に✓を入れて下さい）**

|  |  |
| --- | --- |
| □ 助成申請書　※本紙  □ 会則（規約等）  □ 直近年度の事業報告書・決算書  □ 当年度の事業計画書・予算書 | □ 通帳の口座番号および名義が記載されている  ページの写し  □その他、団体の活動実績がわかる書類 |