**赤い羽根「子どもと家族の緊急支援　活動助成事業」応募申請書**

**助成の対象期間：令和2年5月15日～令和3年3月31日まで**

**１．団体概要（前年度事業報告・決算書、団体のパンフレットを添付してください）**記入日：令和　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団 体 名 | ふりがな | | | | |
|  | | | | |
| 代表者名 | 役職名 | 氏名（ふりがな） | | | |
|  |  | | | |
| 担当者名 | 役職名 | 氏名（ふりがな） | | | |
|  |  | | | |
| 担当者  連絡先  住所等 | 〒　　　　― | | | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 法人格区分  （何れかに○） | １．特定非営利活動法人、 ２．ボランティア団体、 ３．市民活動団体、 ４．社会福祉協議会、  ５．社会福祉法人、 ６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 現 在 の  活動内容 | ※あてはまるもの全てにチェック  □こども食堂  □学習支援  □子どもの居場所づくり  □生活困窮者支援  □高齢者・障害者支援  □社会福祉協議会  □その他（内容を下記に記入） | | ※社協・社会福祉法人を除く  ●活動頻度(例：毎週水曜日、月1回　等)    ●参加している職員・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．申請事業の概要（申請事業の収支予算書、備品の場合は見積書を添付してください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名称 | ＊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)。 | | | | | | |
| 事業内容 | ＊例　どういう対象者に、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。（書ききれない場合は、別紙添付も可） | | | | | | |
| 助成申請額  〔事業経費  の内訳〕 | 万円 | | | | | | |
| 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．助成金の振込先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 預金種目 |  |
| 口座番号 |  | 口座名義 |  |