令和３年度 赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援全国キャンペーン

いのちをつなぐ支援活動を応援！〜支える人を支えよう〜

**助成申請書**

**１．団体概要**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入：令和３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☑を入れてください。□相談支援□学習支援□若者の居場所□居住・生活支援□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「コロナ禍により課題を抱えた方々の相談支援活動」(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方を対象に、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（＊万円単位） |
| 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、☑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（※団体名義）* その他、団体の活動実績がわかる書類
 |