**【様式第１】**

**テーマ型募金みやぎチャレンジプロジェクト助成事業エントリー応募書**

社会福祉法人　宮城県共同募金会

　会　長　　　佐々木　均　　殿

　テーマ型募金みやぎチャレンジプロジェクト助成事業の実施要項に基づき、宮城県共同募金会と一緒に、共同募金運動を展開し、社会福祉課題を解決するための活動を行っていきますので、本チャレンジプロジェクトへの参加をエントリー致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名

代表者

**１．団体概要**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団　体　名 |  |
| ※法人格がある場合は、法人格から記載してください |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| 設立時期 | 年　　月 | 法人格がある場合は法人取得年月 | 年　　月 |
| 法人番号 |  |
| 団体の設立目的 |  |
| 団体の主な活動内容 |  |

**※必須提出書類**（添付した書類に☑を入れてください。）

□前年度の事業報告書　□前年度の決算書　□今年度の事業計画書　□今年度の予算書

□関係資料　※団体の活動内容がわかる既存の資料（チラシ、HPの告知記事など３点以内）

□通帳画像

**２．応募事業計画**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 解決したい社会福祉課題（地域における社会福祉課題を具体的に記入） | （該当する支援事業一つに✅してください）**「誰をも受け入れ、誰もが参加できる地域づくり」**□障がいのある人たちへの支援□多様で持続的な当事者活動への支援□外国ルーツの住民の地域への参加や支援**「健康でいきいきと暮らし続けられる地域づくり」**□高齢者の孤立を防ぐ活動への支援□地域でいきいきと元気に活躍できる場の創出**「生きづらさを抱える子ども・若者とその家族への支援」**□孤独・孤立にある子ども・若者の居場所づくり□こども食堂・フリースクールへの支援□子育て支援□ひとり親家庭に対する支援□ヤングケアラーへの支援□病気を抱える子どもやその家族への支援**「防災・減災活動への支援」**□災害に備えた防災・減災活動の支援□災害に備えたボランティア活動などのネットワーク化支援**「生活に困難を抱える人たちへの緊急支援」**□経済的困窮にある人への食支援□住まいを失った人への居住支援□DV被害を受けた女性・子どものための相談支援□引きこもり当事者やその家族への支援**「未来を担う子どもや若者への支援」**□地域を知り、良くしようと考え行動できる力を育む地域学習や福祉教育支援【具体的な社会福祉課題の内容】 |
| 具体的な事業活動内容(具体的に「いつ」「誰が」「何を」「どうする」等を記入) |  |
| 事業実施により期待できる成果 |  |
| 事業実施時期 | 令和　　年　　月　～　令和　　年　　月　まで |
| 具体的な募金の依頼先及び依頼方法 |  |
| 協力・連携する団体や機関 | 団体名：担当者名：連絡先： |
| 団体名：担当者名：連絡先： |

**※継続エントリー申請団体のみ記入してください。**

**・継続年数について　　　　　令和７年度（令和８年度事業）申請で　　　　年目**

**（１）継続した課題解決事業の活動成果及び今後の展望について**

|  |
| --- |
| **※これまで継続してきた課題解決の活動の成果及び今後の展望についてご記入ください。なお、２年目の団体は、令和７年度の活動状況についてご記入ください。** |

**（２）令和７年度（令和８年度事業）の助成を必要とする理由**

|  |
| --- |
| **※今年度のエントリーにあたって、共同募金助成を必要とする理由をご記入ください。** |

**３．応募事業実施予算**

【募金目標額】　　　　　　　　　　　　　円

【収入内訳】

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） |
| 募金額 ※上記の募金目標額と同額を記入 |  |
| 加算額 ※共同募金会からの助成加算額を記入 |  |
| 併用する補助金・助成金（名称：　　　　　　） |  |
| 参加費・協賛金・出店料 |  |
| その他 |  |
|  |  |
| 合　　　計 |  |

【支出内訳】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 本助成金充当額（円） | 詳細(内容・単価×個数など) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |

**※注）事務手数料１０％を項目に計上してください。（※上限１０万円）**