

令和5年度 with コロナ after コロナ社会における  
地域に密着した多様な生活支援活動の支援助成 応募書  
応募締切：①4月28日(金) ②5月31日(水) ③6月30日(金)

## 1. 団体概要

記入：令和 5年 月 日

団体名	ふりがな		
代表者名	役職名	氏名 (ふりがな)	
		印	
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 (西暦表記)	年 月 (法人格がある場合は、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 <input type="checkbox"/> 相談支援 <input type="checkbox"/> こども食堂・地域食堂 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 学童保育・子どもの居場所 <input type="checkbox"/> ひとり暮らし高齢者支援 <input type="checkbox"/> その他 *内容を記入 ( )		<input type="checkbox"/> 活動頻度 (例：毎週水曜日、月1回 等) _____ <input type="checkbox"/> 参加しているボランティアの数 (概数) _____人 <input type="checkbox"/> 1回あたりの利用者数 (概数) _____人

## 2. 応募概要

活動名称	*例「ひとり親家庭の子どもたちを対象とした〇〇食堂での配食事業」(内容を30文字以内で端的に記入)		
活動内容	*どのような状態にある対象者(子ども、高齢者等)に、どこを拠点として何を行うのか具体的に記入		
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
連携している 機関・団体	<input type="checkbox"/> こども食堂ネットワーク <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 → _____ 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に) _____ 連絡先電話番号 (連携団体) : _____ 担当者名 _____ *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		
備考			

### 3. 助成申請額

金額	_____万円 (助成上限額: 30万円)		
支出内訳	経費の項目	金額	詳細 (使途内容、単価×個数など具体的に)
		合計	

### 4. 助成金振込先口座 (助成決定した場合の振込先)

金融機関名		支店名	
口座種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義	ふりがな		

\*ふりがなは、必ず記入すること

### 5. 添付書類

<input type="checkbox"/> 団体の活動実績がわかるチラシ、パンフレット、会報等の書類 (これから活動を開始する団体は、予定する活動の内容がわかる書類) *活動計画など <input type="checkbox"/> 上記4の振込口座の通帳の写し (口座番号及び名義よみがなが記載されたページ)
--