**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**

**申請期間：令和2年5月15日（金）～令和2年6月30日（火）まで**

**１．団体概要**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：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 |  |
| 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□学童保育・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**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | ＊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。 |
| 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 |  |