

「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」
 (支える人を支えよう～新型コロナウイルス感染症の影響により日常生活に困難を抱える子ども
 と家族・さまざまな福祉活動を支援する活動助成)

助成申請書

締切：令和2年5月29日(金) 必着

1. 団体概要

記入：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:
			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 <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"/> 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) _____ ●参加しているボランティア数(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「〇〇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	*どういう方々を対象に、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。		
助成応募額	_____万円 <助成金の使途> *配食のための食材費、学習支援のための交通費等、使途を記入してください。		
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