

赤い羽根「臨時休校中の子どもと家族を支えよう 緊急支援活動助成事業」第3回助成応募書
第3回締切：令和2年4月20日（月）必着

1. 団体概要

記入：令和2年4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 (西暦表記)	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	*どのような子ども・保護者を対象に、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
連携している 機関・団体	<input type="checkbox"/> 社会福祉協議会→社協名：_____社協 連絡先電話番号：_____担当者名_____		
	<input type="checkbox"/> こども食堂サポートセンター <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 全国こども食堂支援センター むすびえ <input type="checkbox"/> こども食堂ネットワーク <input type="checkbox"/> 一般財団法人 児童健全育成推進財団 *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		
第1回、2回 助成内容	<input type="checkbox"/> 第1回助成決定 <input type="checkbox"/> 第2回助成決定 ●決定番号 No ●決定金額 円 ●実施終了予定日 月 日		