

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」応募書

第1回締切：令和2年3月12日（木）必着・第2回締切：令和2年3月19日（木）必着

1. 団体概要

記入：令和2年 3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	〒 ー	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"/> 子ども食堂・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	想定される	
	活動日数 _____日 を予定	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"/> 子ども食堂サポートセンター <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 全国子ども食堂支援センター むすびえ <input type="checkbox"/> 子ども食堂ネットワーク		
	* 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		