**「赤い羽根 子どもと家族の緊急支援　全国キャンペーン(第３回)」申請書(1/2)**

**Ｂ助成**

**申請締切：令和２年11月20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****（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□居場所や食事を提供する活動□見守り活動や学習支援の活動□食事や食材等を届ける活動□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 |
| **日頃連携して****いる機関・団体** |  |

**２．申請概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **活動名称** |  |
| **活動内容** | ＊誰を対象に、何を行うのか具体的に記入してください。 |
| **活動期間・日数** | 活動期間　　月　　日　～　　月　　日のうち活動日数　　　　日 予定 | **想定される****支援対象者数** | 　　　　人 |