**「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 |