**「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」助成応募書**

**Ａ助成**

**応募締切日：令和３年(2021年)６月11日(金)**

**１．団体概要**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入：令和　　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**（通知等送付先）** | 〒　　　　―　　　　 | 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 | 該当する活動の全てに✓してください。□相談支援　　　　□居場所支援□居住支援　　　　□学習支援□外国ルーツ支援　□生活支援□食支援　　　　　□中間支援□その他（内容を記入してください。） | ●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．応募概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称 |  |
| 活動内容 | ＊誰を対象に、何のために、何を行うのか具体的に記入してください。 |
| 応募金額 | 活動費総額　　　　　千円　　応募金額　　　　　千円（上限額８万円）＜応募金額の使途（数量、単価、金額など）＞ |
| 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 |