

令和7年度 地域の絆をつなぐ支えあい活動応援助成 申請書

応募締切日：令和7年(2025年)8月29日(金)【消印有効】

1. 団体概要

提出日：令和 7 年 〇 月 〇 日

団体名	ふりがな とくていひえいりほうじん あかはねくらぶ 特定非営利活動法人 赤い羽根クラブ		
代表者名	役職名 理事長	氏名(ふりがな) 赤羽根 太郎	あかはね たろう
担当者名	役職名 相談員	氏名(ふりがな) ながの じろう	長野 次郎
連絡先 住所等 (通知等送付先)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 長野県長野市中央区 10-1		TEL: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 E-mail: 〇〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇
法人格の有無 (いずれかに○)	○ 1. あり (特定非営利活動) 法人	2. なし	
設立時期 (西暦表記)	2014 年 4 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 ☐ 食支援 ☐ 中間支援 ☒ その他 緊急一時避難所 (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) 毎週月曜日～土曜日 ●参加しているボランティア数(概数) 〇〇 人 ●1回あたりの利用者数(概数) 〇〇 人		
日頃連携して いる機関・団体	(福) 〇〇市社会福祉協議会、(特非) 〇〇クラブ、〇〇市福祉事務所		

2. 申請事業概要

活動名称	生活困難に直面している方のための緊急一時避難所、相談支援、食料支援事業		
活動内容	*対象者、目的、時期、回数、人数、場所、内容、期待される効果、何を行うのか具体的に記入してください。 対象：家庭内の抑圧に苦しむ若者や女性、経済的に困窮している方 目的：支援対象者が、住居の確保や安定した生活ができるまでの支援 時期：6月 シェルターで一時避難所及び相談支援活動の開始(随時実施) 7月 本事業の啓発・専門機関紹介チラシ作成 12月 公民館で炊き出しによる食支援アウトリーチ活動開始の開始(月1回) 3月 事業終了 成果報告 人数：一時避難所及び相談支援者 約●●人 炊き出しによる食支援者 約●●人 内容：コロナ禍や物価高騰により、経済的な困窮、家族内で精神的な負担を感じている人等が増加していることをきっかけに、困った時に避難できる一時宿泊と相談支援を始めましたが、まだ環境や体制整備ができていません。助成をいただき、下記活動内容の実施や環境を整えていきたいです。 1 緊急的に宿泊場所がない方や、日常に閉塞感を感じている対象者に低価格で気軽に泊まれる宿泊場所の提供。 2 対象者にオンラインや対面による相談支援の実施。 3 食料を無料提供する炊き出し支援を行い相談支援に繋がるための機会を作り。 効果：対象者がそれぞれの困りごとに関して、適切な支援を受けられるようになる。 住居の獲得と生活の安定ができるようになる。		
活動期間 ・日数	活動期間 〇月〇日 ~ 〇月〇日のうち 活動日数 〇〇日 予定	想定される 支援対象者数	実数 〇〇 人 延べ 〇〇〇 人
活動の範囲 (活動する地域の範囲。 又は事業の対象者のお 住いの地域の範囲)	※該当する箇所の口に✓をご記入ください。 ア ☐ 市町村域 イ ☒ 市町村域を超えて広域で実施する事業 (事業範囲 県内全域)		

※裏面も記入してください。

資金計画

【申請事業にかかる資金内訳】

No.	項 目	金 額	財 源・備 考
①	助成金申請額 (千円未満切り捨て)	200,000円	市町村域内で実施する事業: 上限8万円 市町村域を超えて広域で実施する事業: 上限20万円
②	他の補助金・助成金	円	
③	自己資金	32,500円	自主財源
④	その他の資金	100,000円	一時宿泊 1泊500円×5日×40人
⑤	合計(総事業費)	332,500円	

【申請事業にかかる経費の内訳】

項目(例: 消耗品、講師謝金、備品、通信費)	積算内容(単価、数量、税金等)	事業費	※対象経費
適切な支援が可能な支援先への紹介や同行費	往復1,200円×2人(対象者 スタッフ)×20回	48,000円	48,000円
本事業の啓発・専門機関の紹介チラシ印刷費	4,000枚10,000円(税込)×3種類	30,000円	30,000円
炊き出し用釜セット	1セット20,500円(税込)	20,500円	20,500円
炊飯器2升炊き	1個50,000円(税込)	50,000円	50,000円
炊き出し用食料	30人分15,000円(税込)×4回	60,000円	60,000円
炊き出し時、公民館使用料	1日6,000円×4回	24,000円	24,000円
スタッフお弁当	1食500円×10日×4人	20,000円	0円
スタッフ日当	1日2,000円×10日×4人	80,000円	0円
事業費総額／対象経費総額		上表【資金内訳】の⑤と同額 332,500円	232,500円
助成金申請額(上限あり)(千円未満切り捨て)			上表【資金内訳】の①と同額 200,000円

※対象経費及び対象外経費の該当・非該当については、募集要領をご参照ください。

■添付書類（該当する書類について、枠内に✓をご記入ください。）

✓	定款・会則・規約の写し
✓	団体活動の様子がわかる書類(チラシ・開催要項・会報等)