「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(第４回)」申請書

**Ａ助成**

**申請締切：令和３年１月29日(金) 必着**

**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 | 〒　　　　―　　　　 | 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□学習支援や心のケアの活動□見守り活動や相談支援活動□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。 |
| 助成申請額 | 活動費総額　　　　　千円　　助成申請額　　　　　千円＜助成申請額の使途（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 |