**令和６年度** **ポスト・コロナ社会に向けた福祉活動応援助成 申請書**

**応募締切日：令和６年(2024年)７月19日(金)【消印有効】**

**１．団体概要**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：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） |
|  |  |
| 担当者名 | 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:  |
| 法人格の有無（いずれかに○） |  | 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　□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．申請事業概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称 |  |
| 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。 |
| 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 | 実 数　　　　人延 べ　　　　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□に✓をご記入ください。□市町村域　　□市町村及び周辺市町村　　□圏域(ブロック)の全域　　□全県域　　　□その他( ) |

※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】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 項　目 | 金　額 | 財 源・備 考 |
| ① | **共同募金申請額**（千円未満切り捨て） | **,000円** | 市町村域内で実施する事業：１団体あたり **上限５万円** 市町村域を越えて実施する事業：１団体あたり **上限25万円** |
| ② | 他の補助金・助成金 | 円 |  |
| ③ | 自己資金 | 円 |  |
| ④ | その他の資金 | 円 |  |
| ⑤ | 合計**(総事業費**) | 円 |  |

【申請事業にかかる経費の内訳】

←(イ)

「申請金額」

←(ア)

「対象事業

費総額」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 事業費総額／対象経費総額 | 上表【資金内訳】の**⑤と同額** |  |
|  |
| 共同募金申請額(上限あり)（千円未満切捨て） | 上表【資金内訳】の**①と同額** |
|  |

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

■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） |