|  |
| --- |
| 提出日2020年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | |
| 受理No | 受付日　　／ |

公益財団法人かながわ生き活き市民基金

新型コロナ対応 緊急応援助成　申請書

**【申請団体基本情報】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | フリガナ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 代　　　表　　　　者  （役職名・氏名） | フリガナ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 団体所在地 | 〒 | | | | | |
| 団体連絡先 | TEL：  FAX： | | E-mail：  U R L： | | | |
| 担当者連絡先  (上記代表、団体連絡先と異なる場合) |  |  | 役職、担当名 | | |  | |
| 電話番号 |  | 携帯電話 | | |  | |
| FAX |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | |  | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 会　　　　員 | 正会員人数　　　　　人 | | 賛助会員人数　　　　人 | | | | |
| スタッフ | 名　　（内有給　　名） | | ボランティア | 名　（日・週平均） | | | |
| 設　立　年　月 | 年　　　　月 | | 活動地域 | |  | | |
| これまでの活動の経緯 |  | | | | | | |
| これまでの助成歴 | ・これまでに当財団の助成をうけたことが  ある　・　ない  ・これまでに当財団以外の助成を受けたことが  　　　ある（団体名　　　　　　　　　　　　　　）　・　ない | | | | | | |
| 連携している団体 | 団体名をお書きください | | | | | | |
| その他 | ※感染の防止策、参加者・スタッフの健康と安全への配慮についての具体的な対策など | | | | | | |

**【申請する事業・活動の内容】**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請金額** | 円 |
| **対象となる事業・活動**  ＊いずれかに〇 | 1. 地域のフードバンクによる生活困窮者への食料支援事業・活動 2. 子ども食堂・地域食堂等による食支援事業・活動 3. 子どもの居場所を運営する団体が行う子ども支援事業・活動 4. 無料学習支援団体によるチャレンジ事業（オンライン学習など） 5. 子どもを持つ母親等を対象とした相談事業 6. その他、本プログラムの趣旨に合った事業・活動   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **事業・活動内容** | ※対象者、活動場所、活動内容等を具体的に記入ください。 |
| **助成金の使途** | ※具体的な使途、内訳を記入ください。  （注）他の助成金や補助金等と同一の事業・活動の申請はできません |
| **活動予定期間・日数** | ・期間　2020年　月　日　～　月　日  ・日数　（　　　　）日程度 |
| **想定される支援対象の数** | ・実数　　　（　　　　　）人  ・延べ人数　（　　　　　）人 |
| **活動報告の方法（予定）** | ホームページ（　　）　ブログ（　　）　フェイスブック（　　）  機関誌・情報誌など（　　）　その他（　　　　　　　） |