|  |
| --- |
| **提出〆切2024年1月23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

ユーコープ 子ども応援助成（第3期）　申請用紙

**【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） | ボランティア登録者数 | 　　　　　名 |
| 設　立　年　月 | 　　　　　年　　　　月 | 活動地域 | 　 |
| 助成実績及び予定* 2022年度の実績
 | ・これまでにかながわ生き活き市民基金の助成をうけたことが　　　　　　ある　　・　　ない・今年度の助成を受けた団体名をお書きください。　　　　　　　　　　　　　 |
| この募集をどこで知りましたか |  |
| 連携している団体 | 連携している団体名をお書きください |
| 活動の広報について | 活動の広報をどんな媒体で行っているか記入ください |

**１．団体設立の経緯と活動目的**

|  |
| --- |
| **１)設立の経緯** |
| **２）活動目的（実現したいこと）** |

**２．2023年度　上期活動の概要**

|  |
| --- |
| **※開催内容、開催場所、開催時期、参加人数（子ども、大人）などをご記入ください。** |

**３．2024年度　上期活動計画**

|  |
| --- |
| **※開催内容、開催場所、開催頻度（開催時期）、参加人数（子ども、大人）などをご記入ください。** |

**４．申請額**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請金額** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| **助成金の使途** | ※具体的な使途、内訳を記入ください。（例）食材の購入費　○○円、会場費　○○円、運搬費○○円、合計○○円（注）他の助成金や補助金等と同一の事業且つ同一費目での申請はできません。 |