|  |
| --- |
| **提出〆切2024年12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

ユーコープ 子ども応援助成（第4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　　　　　名 | 賛助会員人数　　　　　名 |
| 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 | ・これまでに、かながわ生き活き市民基金の助成を受けたことが　　　　　　ある（助成名称　　　　　　）　　・　　ない・今年度に当財団以外に助成を受けたことが　　　　　　　　　　　　　　　　ある（　　　　　　　　　　）　　・　　ない |
| 団体設立の経緯と活動目的 |  |
| 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 |

**添付書類チェック欄（提出前にご確認ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類（必須） | チェック欄 |
| ⅰ．　団体の規約または定款 |  |
| ⅱ．　役員名簿 |  |

**１．2024年度の活動の概要（上期の実績と下期の計画）**

|  |
| --- |
| **※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。****１）2024年度上期（4～9月）の実績****２）2024年度下期（10～3月）の計画** |

**２．申請額**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請金額** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| **実施計画****（2025年上期）** | ●開催頻度（月〇回、週〇回など）●対象期間(2025年４月～2026年３月)の実施合計回数・　　　　　　　　　回●対象人数　・１回あたり　　　　人　（子ども　　　人、大人　　　　人）・延べ　　　　　　　人 |
| **助成金の使途** | ※具体的な使途、内訳を以下の表に記入ください。（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。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額の内助成金をあてる金額 | 詳細説明（何にいくらかかるかの内訳全てをご記入ください） |
| 支　出 | 助成対象経費 | 食材等購入費 |  |  |
| 物品購入費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 旅費・交通費 |  |  |
| 運搬費 |  |  |
| 会場費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 広報費 |  |  |
|  |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　計 |  |  |