**2025年度子どもサポート基金（能登半島地震支援）**

様式5

**支援申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **簡易チェックシート**  | **各自****チェック✓** |
| **支援内容** | **募集要項の詳細を確認すること。** |  |
| **主な条件** | **能登半島地震において被災した子どもたちに対する支援として、子ども食堂を行っている、又は新たに行う予定であること。** |  |
| **子ども食堂（会食・配食・フードパントリー）の実施1回あたり最大5万円とし、計画に合致した適切な額で申請すること。** |  |
| **石川県、富山県で子ども食堂を実施すること。** |  |

**※詳細の条件は必ず募集要項をご確認ください**

**◆予定実施回数**

|  |  |
| --- | --- |
| **方法** | **支援後** |
| **実施目安回数****(週or月に○で囲んでください)** | **1回あたりの平均子ども見込人数****（内、おおよその被災者見込）** |
| **食堂****（実施場所※で会食）** | **週 or 月　　　　　　回** | **人** **(内、おおよその被災者　　　　人)** |
| **配食****（弁当の提供・配布）** | **週 or 月　　　　　　回** | **人****(内、おおよその被災者　　　　人)** |
| **フードパントリー** | **週 or 月　　　　　　回** | **人****(内、おおよその被災者　　　　人)** |
| **（年間実施見込回数）　　　　　　　　　　 　回** |

**※実施場所は同一会場でなくても可**

**※食堂、配食、フードパントリーを同時に実施する場合でも、それぞれ1回としてカウントとみなします**

**◆団体概要　（団体に関する基本情報）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **団体名****組織名** | **ふりがな）** |  |
|  |
| **法人格****の有無****（いずれかに○）** |  | **有** | **（　　　　　　　　　　　　　　　）法人・会社　※法人の種類を記入（特定非営利活動法人、株式会社等）** |
|  | **無** | **任意団体、ボランティアグループ、仮設住宅の自治会など** |
| **団体住所等（住所は都道府県から記入してください）** | **ふりがな）** |  |
| **〒　　　　　－**  |
| **TEL：** | **FAX：** |
| **HP（URL）：** |
| **代表者** | **役職：** | **ふりがな）** |  |
| **氏名：** |
| **TEL：** | **Mail※：** |
| **連絡責任者（財団との連絡窓口になる方）** | **部署：****役職：** | **ふりがな）** |
| **氏名：** |
| **TEL：** | **FAX：** |
| **携帯：** | **Mail※：** |
| **団体****設立時期** | **西暦　　　　　年　　　月** | **直近年度の総収入額（　　　　　　　　　）万円****直近年度の総支出額（　　　　　　　　　）万円** |
| **団体****職員数** | **正職員・スタッフ　　　 （　　　　　）名****（そのうち　有償（　　　　）名、　無償（　　　　）名）** |
| **契約職員・アルバイト等（　　　　　）名** | **ボランティア（　　　　　）名** |
| **団体****活動内容** | **1．子ども食堂****2．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）****該当する番号を囲んでください。子ども食堂以外の活動があれば、2にも囲んで内容をご記入ください。（例）学習支援** |
| **団体****設立目的(100字まで)** |  |
| **通常時****の活動（150字まで）** |  |

**※携帯メールアドレスは不可（助成採択時に、添付ファイルのやり取りがあるため）**

**※字数制限がある項目は、できるだけ簡潔に具体的な内容が分かるようご記入ください**

**※枠が足りない場合は、適宜枠を追加・広げるなど対応してください**

**◆これまでの主な活動実績**

|  |  |
| --- | --- |
| **活動期間** | **西暦　　　　年　　　　月　　　日から　　　 年　　　　　月　　　　日まで** |
| **活動地域** | **（　　　　　　　　　　）都道府県　　　（　　　　　　　　　　）市区町村** |
| **活動体制** | **名** |
| **支援対象者** |  |
| **活動実績****及び****得た知見・強み** |  |
| **活動における****関係団体（行政、支援団体等）** |  | **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |
|  | **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |
|  | **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |

**※できるだけ簡潔に具体的な内容が分かるようご記入ください**

**※報告書、HPの記載、写真等があれば、PDFにてメール添付してください**

**◆応募概要　（申請する事業の概要）**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請****事業名** | **子ども食堂支援事業** |
| **食事****提供方法** | **1．会場での会食　　　　2．配食　　　　3．フードパントリー****4．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****該当する番号を囲んでください。（複数選択可）** |
| **活動拠点** | **1．団体の管理施設（店舗以外）　　　　　2．公民館などの公共施設****3．店舗　　　　　4．個人宅　　　　　5．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****該当する番号を囲んでください。（複数選択可）** |
| **支援対象****（該当属性に○）** |  | **未就学児** |  | **小学生** |  | **中学生** |
|  | **高校生** |  | **その他（　　　　　　　　　　）** |
| **主な****子ども食堂****活動場所** | **1．石川県　　　2．富山県****該当する番号を囲んでください。** |
| **市町村** | **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※必ず記入** |
| **拠点名称** | **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **申請事業の****期間** | **1年間　　2025年5月（助成決定日）～2026年4月30日** |
| **助成申請額** | **（　　　　　　　　　　）　万円** |
| **※上限金額500万円/年****※実施1回あたり最大5万円を上限とした申請****記入は1万円単位で、1万円未満は切り捨てです。****申請金額詳細については、資金計画に記載いただきます。** |

**※枠が足りない場合は、適宜枠を追加・広げるなど対応してください**

**※助成申請額については、計画性・具体性等を重視しています**

**活　動　計　画**

**1．現状・課題・取組**

|  |  |
| --- | --- |
| **活動地域の現状****（震災から1年経過）****（200字以内)** |  |
| **現状を踏まえ、****子ども食堂で****解決したい課題****（200字以内)****※数値やデータを用いて****定量的にご記入ください** |  |
| **活動充実に向けて****取り組むこと** | **（例）食堂を●●のように工夫して行いたい、****食堂の場で●●のような取組みも一緒に行いたい　など** |

**※できるだけ簡潔に具体的な内容が分かるようご記入ください**

**※枠が足りない場合は、適宜枠を追加・広げるなど対応してください**

**2．年間スケジュール　（2025年5月～2026年4月）**

|  |
| --- |
| **月次活動内容（具体的にご記入ください）** |
| **活動日数（実際に活動する予定日数）…　　　日間　／その他期間（準備等）…　　日間　／子どもの参加見込数…延べ　　名****具体的な活動概要、活動場所など** |
| **＜5月＞****＜6月＞****＜7月＞****＜8月＞****＜9月＞****＜10月＞****＜11月＞****＜12月＞****＜1月＞****＜2月＞****＜3月＞****＜4月＞** |

**※活動計画に基づき、具体的なスケジュールをご記入ください**

**※枠が足りない場合は、適宜枠を追加・広げるなど対応してください**

**3．実施体制　（活動人数・運営体制、他団体との連携状況等）**

|  |  |
| --- | --- |
| **スタッフ数** | **名** |
| **ボランティア数** | **名** |
| **運営体制** | **プロジェクトリーダー** | **役職** |  |
|  | **氏名** |  |
| **電話番号** |  |
| **資金管理責任者** | **氏名** |  |
| **プロジェクトチームの構成と人数、各チームの主な役割** |
| **申請活動における団体・スタッフの専門性・実績・経験** |
| **団体口座** | **持っている・持っていない（　　月ごろ作成予定）** |
| **※助成開始までに団体口座が必要となります** |
| **活動における****関係団体(行政、支援団体等)** |  | **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |
|  | **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |
|  | **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |

**※プロジェクトリーダー・資金管理責任者・協力者・関係団体等、記載者には、当財団から活動内容について照会させていただく可能性があります。各関係者に必ず了承を得てご記入ください**

**4．活動資金調達の実績と計画**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **直近****1年間の****資金****調達実績****（団体****全体で）** | **カテゴリ** | **平均単価** | **人数等** | **実績（万円）** |
| **例：寄付収入** | **月額2,000円×12か月** | **50名** | **120万円** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **（寄付、助成金・補助金、会費、受益者負担、物販、クラウドファンディングなどによる資金調達の方法と実績をできるだけ具体的にご記入ください）** |
| **2025年度****資金調達****計画** | **調達目標額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **調達計画：** |

**※活動資金調達の方法と成果（目標）をできるだけ具体的にご記入ください**

**資　金　計　画**

**（助成申請期間中の事業費）**

|  |
| --- |
| **1．収入（申請期間中の本支援事業の収入（予定を含む）をご記入ください）　　　　　　　　　　　（単位：万円）** |
| **内訳** | **金額　（万円）** | **内容** |
| **自己資金** |  |  |
| **寄付金** |  |  |
| **他の補助金・助成金** |  |  |
| **その他** |  |  |
| **①当財団への申請額** |  | **※上限額は、500万円です** |
| **②事業総額** |  |  |

**2．.支出（申請期間中の本支援事業の支出をご記入ください）**

**「①当財団への申請額内訳」は必ず万円（整数）での記載をお願いします（NG例：0.9万円） 　　（単位：万円）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **費目（※１）** | **②事業総額****内訳** | **詳細****※具体的に****（内容・単価×個数など）** | **①当財団への****申請額内訳****（万円表示）** | **「②の内訳」と「①の内訳」が****異なる場合、詳細を補記****（内容・単価×個数など）** |
| **飲食料費** |  |  |  |  |
| **支援スタッフ人件費（※）** |  |  |  |  |
| **家賃** |  |  |  |  |
| **水道・光熱費** |  |  |  |  |
| **使用料及び会場賃借料** |  |  |  |  |
| **印刷製本費** |  |  |  |  |
| **通信運搬費** |  |  |  |  |
| **旅費・交通費** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合計** |  |  |  |  |
| **＝②事業総額** | **＝①当財団への****申請額（万円表示）** |
| **※記載している費目は例示です。適宜、費目（募集要項参照）の行を加除修正してください** **※人件費を計上する場合は、担当者の役職、所属、名前等（新規雇用の場合は、時期など）を詳細の欄にご記入ください** |

|  |
| --- |
| **3．他の助成への応募状況（本事業について、他の助成に応募している場合はご記入ください）** |
| **状況（採択or応募中）** | **助成団体名** | **応募（決定）金額** | **決定時期** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |