子どもサポート基金（2026年度）申請書

区分②子ども食堂支援事業(助成上限700万円)

**◆申請要件簡易チェック欄**

| **簡易チェックシート** | | **各自**  **チェック✓** |
| --- | --- | --- |
| 支援内容 | 募集要項の詳細確認 |  |
| 主な条件 | 継続的な活動を支える組織基盤強化を期待し、区分③を必ず併願すること  ※区分③の申請期間は2年となります。 |  |
| 子ども食堂（配食・宅食・フードパントリー）実施1回あたり最大5万円とし、年度ごとの計画に合致した適切な額で申請すること |  |
| 食堂の開催１回あたり10名以上の子どもの参加または配食・宅食にあたり10名以上の利用が見込めること |  |
| 週1回以上の子ども食堂を開催を必須とし（※）、2年以上の継続的な活動を見込むこと。加えて、会食の場合は1回あたり2時間以上開催すること。  （※子ども食堂以外に配食、フードパントリーを含む） |  |
| 実施場所は10名以上の参加者が、食事を取りながら交流をすることができるスペースを確保すること。　ただし、配食や宅食の実施場所については、この限りではない。 |  |
| 団体の活動期間として、中長期的な支援活動で、2年以上の活動計画があること。 |  |
| 過去支援  実績 | 過去に本基金による助成支援実績がない。 |  |

※詳細の条件は必ず募集要項をご確認ください。

**◆予定している開催回数**

| **方法** | **支援後** | | **支援前** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1週間あたりの**  **実施回数※2** | **1回あたりの**  **平均子どもの人数**  **（18歳未満）** | **開催頻度**  **(月\*\*\*回もしくは**  **週\*\*\*回で記入)** | **1回あたりの**  **平均子どもの人数**  **（18歳未満）** |
| **食堂（実施場所**  **※1で会食）** | **週　　　回** |  |  |  |
| **配食・宅食**  **（弁当の提供）** | **週　　　回** |  |  |  |
| **フードパントリー** | **週　　　回** |  |  |  |
| **（2026年度年間実施回数）　　　　　　　　　　　　　　　回** | | | **左記は、食堂、配食・宅食、フードパントリーの年間合計実施回数を記入ください。** | |
| **（2027年度年間実施回数）　　　　　　　　　　　　　　　回** | | |
| （補足記入欄） | | | | |

※1実施場所は同一会場でなくても可

※2同じ日時で食堂・配食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  （何れかに○） |  | 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※1： |  | |
| 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※１： |  | |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）  子ども食堂以外の活動があれば、2を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） |  | | | | | | |

※１Mailは、携帯メールアドレスの記載は不可です（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わ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。

**◆応募概要　（申請する事業の概要）**

| 申請  事業名 | | 子ども食堂事業 | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食事  提供方法 | | 1．会場での会食　　　　　2．配食・宅食　　　　　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） | | | | | | | | | |
| 申請  事業概要 （150字まで） | |  | | | | | | | | | |
| 主な支援対象者 | 地域 | 都道府県 | |  | 1．岩手県　　　2．宮城県　　　3．福島県  4．その他（　　　　都道府県）  主な支援対象者の居住県を1つだけ選んで左枠に数字を記入。避難先支援の場合は、  震災時の居住県を選択。（例）山形県に住む福島県からの避難者支援→「福島県」を選択 | | | | | | |
| 市区町村 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※具体的な市区町村を記入 | | | | | | | |
| 対象 |  | 未就学児 | | |  | 小学生 | | |  | 中学生 |
|  | 高校生 | | |  | その他（　　　　　　　　　　） | | | | |
| 主な  活動地域 | | （　　　　　　　　　） | | | 都道府県 | | | （　　　　　　　　） | | | 市区町村 |
| 申請事業の期間） | | 2026年4月1日　～　2028年3月31日　（2年間） | | | | | | | | | |
| 助成申請  総額 | | （　　　　　　　　　　）　　万円 | | | | | | | | | |
| 助成申請額  年度毎の  内訳 | | 2026年度  万円 | | | | | | | 2027年度  万円 | | |
| （　　　　　　　　　　）　　万円  **※上限金額700万円/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。  単年ごとの申請金額詳細については、資金計画に記載いただきます。 | | | | | | | | | |

※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わ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。

※申請金額については、計画性・具体性等を重視しています。

**活動計画**

**1．活動地域の現状と解決したい課題**

| 活動地域の現状  （各200字以内) | （子ども食堂実施前） |
| --- | --- |
| （子ども食堂実施後） |
| 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 |  |
| 本活動の実施経緯・支援地との関係  （200字以内） |  |
| 申請事業の  ゴール  (200字以内) |  |

※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わかるようご記入ください。（制限いっぱいまで記入する必要はありません。）

※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．活動を通じて、子どもたちのどのような力を引き出し高めていきたいか**

| 1 |  |
| --- | --- |
| 2 |  |
| 3 |  |

※箇条書きで3点まで（1点でも問題ありません）。簡潔にご記入ください。

**3．助成対象事業の活動計画**

| 助成対象事業の  活動期間 | | 2026年4月1日から2028年3月31日まで |
| --- | --- | --- |
| 活動計画  (1年につき  600字以内） | 2026年度  （助成対象年度） | 達成目標  （項目） |
| （詳細） |
| 2027年度  （助成対象年度） | 達成目標  （項目） |
| （詳細） |
| 2027年度  以降  （助成期間後） | 達成目標  （項目） |
| （詳細） |
| 活動終了のイメージ （助成期間に関わらず、どのような状況になったら活動を終了する意向であるか） | |  |

※達成目標は具体的な指標を用いてご記入ください（例：子どもの参加者数○○人、活動回数○○回など）

※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わかるようご記入ください。（制限いっぱいまで記入する必要はありません。）

※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。

**4．初年度のスケジュール**

| 年度 | 月次活動内容（具体的にご記入ください） |
| --- | --- |
| 2026年度 | 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　など |
| ＜4月＞  ＜5月＞  ＜6月＞  ＜7月＞  ＜8月＞  ＜9月＞  ＜10月＞  ＜11月＞  ＜12月＞  ＜1月＞  ＜2月＞  ＜3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

※年度は一般会計年度でご記入ください。（4月～3月）

※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。

**5．本助成が不採択または減額となった場合の意向**

| 意　　向  (何れかの番号を記入） |  | 1．子ども食堂回数を増やさず現状維持  2．子ども食堂活動内容の縮小  3．子ども食堂活動を実施しない（実施できない）  4．未定 |
| --- | --- | --- |

**6**．**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 | | | |
| 外部専門家など  協力者 （所属、氏名） |  | | 電話番号 |  |
|  | | 電話番号 |  |
|  | | 電話番号 |  |
| 協力者の役割  （具体的に） |  | | | |
| 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を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。**

**7．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） | | | |
| 2026年度の  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。

**8．子ども食堂を開始してからの主な活動実績**

| 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 |  | | |
| 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 |  |
|  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |
|  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

※主要な活動の概要のみで結構です。簡潔にご記入ください。

※報告書、HPの記載、写真等があれば、同封してください。

資　金　計　画（総事業費）

（助成申請期間中の事業費）

| **1．総収入**（申請期間中の本支援事業の総収入（予定を含む）をご記入ください）　　　　　　　　　**（単位：円）** | | |
| --- | --- | --- |
| 内訳 | 金額 | 内容 |
| 自己資金 |  |  |
| 寄付金 |  |  |
| 他の補助金・助成金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 1. 当財団への総申請額 |  | ※上限額は、700万円 /年×2年です |
| ②事業総額 |  |  |

**2．.総支出**（申請期間中の本支援事業の総支出をご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **(単位：円）**

| 費目(※１) | ②事業総額の  内訳 | ①当財団への  総申請額の内訳 | 備考 | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 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） |  |  |  | |
| ＝②事業総額 | ＝①当財団への総申請額 |
| ※１記載している費目は例示です。次頁以降にご記入いただく各年度の資金計画に合わせ、適宜、費目（要項参照）の行を加除修正してください。  ※2次頁以降にご記入いただく**各年度の金額の合計と一致するように**ご記入ください。 | | | |

| **3．他の助成への応募状況（**本支援事業について、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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ※他団体より助成を受ける場合（申請予定の場合も）は、団体名、金額をご記入ください。  ※複数ある場合は、適宜欄を増やして、すべてご記入ください。 | | |  |

資　金　計　画（2026年度）

**1．収入**（2026年度の本支援活動の収入（予定を含む）をご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　 　**（単位：円）**

| 内訳 | 金額 | 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700万円 /年 |
| ②事業総額（合計） |  |  |

**2．支出**（申請期間中の本支援事業の支出ご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **(単位：円）**

| 費目（※１） | | ②事業総額の内訳 | 詳細  ※具体的に  （内容・単価×個数など） | ①当財団への  申請額の内訳 | 「②の内訳」と「①の内訳」が違う場合、「②の内訳」の詳細を（内容・単価×個数など）ご記入ください | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  | ※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。  ※１記載している費目は例示です。次頁以降にご記入いただく各年度の資金計画に合わせ、適宜、費目（要項参照）の行を加除修正してください。 | | | | |

資　金　計　画（2027年度）

**１．収入**（2027年度の本支援活動の収入（予定を含む）をご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　 　**（単位：円）**

| 内訳 | 金額 | 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700万円 /年 |
| ②事業総額（合計） |  |  |

**2．支出**（申請期間中の本支援事業の支出ご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **(単位：円）**

| 費目（※１） | | ②事業総額の内訳 | 詳細  ※具体的に  （内容・単価×個数など） | ①当財団への  申請額の内訳 | 「②の内訳」と「①の内訳」が違う場合、「②の内訳」の詳細を（内容・単価×個数など）ご記入ください | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  | ※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。  ※１記載している費目は例示です。次頁以降にご記入いただく各年度の資金計画に合わせ、適宜、費目（要項参照）の行を加除修正してください。 | | | | |