提出期限：令和2年5月15日

こども食堂誕生日会･授産製品応援事業申請書

“こども食堂赤い羽根バースデイ”

（令和3年度事業）

令和2年　　月　　日

社会福祉法人静岡県共同募金会　会長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請団体名  （法人格がある場合は略さずに正確に記入のこと） | | (ふりがな) | | | | | | | |
| (名称)※法人格含む | | | | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | | 法人認可年月日 | | | 年　　月　　日 | |
| 所在地 | | （〒 - ） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 電話 |  | | ＦＡＸ | |  | | |
| e-mail  アドレス |  | | | | | | |
| 代表者 職氏名 | |  | | | | | | | 印 |
| 担　当　者 | 職・氏名 |  | | e-mail  アドレス | |  | | | |
| 連絡先 | （〒 - ） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 電話 |  | | ＦＡＸ | |  | | |
| 携帯 |  | | | | | | |

下記事業に助成を受けたく関係書類を添えて申請いたします。

記

　　　　　　　助成希望額　　　　　,　　　　,０００円（千円未満切捨）

【添付書類（必須）】下表の添付するものに○印をつけること。

|  |  |
| --- | --- |
|  | １　定款、寄付行為、又は会則 |
|  | ２　令和元年度事業報告書・収支計算書・貸借対照表、令和2年度収支予算書【後日の場合提出日:　月　日】 |
|  | ３　グループ・団体の概要がわかるパンフレットまたは要覧 |
|  | ４　地図（所在地及び活動拠点がわかるもの） |

【上記以外に、本会が必要と認めた資料を提出いただく場合があります。

（注意事項）

・　本申請書及び添付書類の内容は、個人名など個人情報を除き一覧表を作成し審査資料として利用します。

・　本申請書及び添付書類は、情報公開の対象となります。（ホームページ含む。）

・　添付書類を添えて1部を静岡県共同募金会へ期限までに提出願います。必要な添付書類がすべて提出されない場合、申請辞退とみなします。

団　体　・　グ　ル　ー　プ　の　概　要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請団体名 | |  | | | | | |
| 主な活動拠点 | 建物名称 |  | | | | 貸会議室の場合○ |  |
| 所在地 |  | | | | | |
| 専用の拠点の場合 | 建　物 | （自己所有・借家）（借家の所有者：　　　　　　　　　） | | | | |
| 土　地 | （自己所有・借地）（借地の所有者：　　　　　　　　　） | | | | |
| 会員数 | | 名 | | 職員数 | 名 | | |
| 利用者数 | | 名 | | （内有給職員） | 名 | | |
| 令和元年度  総収入額 | | 円 | | ※総収入の内、行政からの補助金・委託金  　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 活動地域  （○印をつけて下さい。） | | １．当該市町と周辺市町（ ） | | | | | |
| ２．県内全域　　　　　　　　３．その他( 　　　　 ) | | | | | |
| 支援対象者  （○印をつけて下さい。） | | １．高齢者　２．障害児・者( 種別 　 )　３．母子　　４．父子 | | | | | |
| ５．児童・青少年　　６．その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 団体・グループの目的・活動内容  ※箇条書きで記入 | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

* これまで受けた赤い羽根共同募金助成の履歴（他団体からの助成は記入不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施年度 | 使　　途 | 助成金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 赤い羽根共同募金運動に協力している事項（協力が必須条件）（該当するものに○印を付けてください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 募金箱設置 |  | のぼり旗掲出 |  | 社会貢献自販機設置 |  |
| 街頭募金参加 |  | 情報紙･HP掲載 |  | その他（　　　　　　　　　　　　） | |

* 赤い羽根共同募金の助成情報の入手方法（該当するものに○印を付けてください。）

|  |
| --- |
| １.共同募金会ホームページ　　　２.市町社会福祉協議会　　３.加盟団体（施設協議会等）  ４.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（様式１）

事　業　計　画(事業費)

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 | こども食堂誕生日会･授産製品応援事業 |
| 申請事業の  実施方法① | 「こども食堂」からの計画の受付方法 |
| 申請事業の  実施方法② | 「就労支援事業所等」の製品の手配等の調整方法 |