# **2021年第2回 むすびえこども食堂基金 助成金応募申請フォーム（下書き用）**

|  |
| --- |
| むすびえこども食堂基金 助成金応募申請をご検討のみなさまへ応募申請フォームの**下書き用に**ご利用ください。申請は、必ず**専用の申請フォームから送**信をお願いいたします。 |

\*必須項目

|  |
| --- |
| **メールアドレス \*　（1/10 ページ）** |
|  |

|  |
| --- |
| **基本情報（2/10 ページ）** |
| 団体名 \*法人の場合、法人格からご記入ください |  |
| 団体名（ふりがな） \*ひらがなでご記入ください |  |
| 代表者名 \*代表者名をフルネームでご記入ください。 |  |
| 代表者名（ふりがな） \*代表者名をひらがなでご記入ください。 |  |
| 郵便番号 \*郵便番号を半角数字と半角ハイフンを用いてご記入ください。（例：123-4567） |  |
| 団体の事務所所在地 \*個人宅の場合、必ず「気付」の明記をお願いします。 |  |
| 代表電話番号 \*代表電話番号を半角数字と半角ハイフンを用いてご記入ください。（例：03-1234-5678） |  |
| 代表メールアドレス \*採択通知や口座振込などに関する重要なご連絡をメールにてお送りいたします。そのため、携帯メールアドレスでは受信できない場合がありますので、必ずPCメールアドレスをご入力ください。 |  |
| URLHPやFacebookページがある場合、そのURLを記載ください。 |  |
| 担当者氏名 \*応募担当者の氏名をフルネームでご記入ください。 |  |
| 担当者メールアドレス　\*採択通知や口座振込などに関する重要なご連絡をメールにてお送りいたします。そのため、携帯メールアドレスでは受信できない場合がありますので、必ずPCメールアドレスをご入力ください。 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者電話番号(携帯電話) |  |

|  |
| --- |
| **団体概要　（3/10 ページ）** |
| 団体の設立年月 \*西暦で年月をご記入ください。（例：2020年10月） | 年月 |
| 主な活動地域 \* |  |
| 団体設立の経緯 \* |  |
| 現在までの通常活動の種類 \*＜選択式＞ | □こども食堂□コロナ対策支援を機にこども食堂を新設□学習支援□学童保育□こどもの居場所□その他： |
| 現在までの通常活動の内容 \*現在までの通常活動の内容を記入してください。新規にこども食堂を設立しており現在までの通常活動が無い場合は、予定している通常活動の内容を記入してください。 |  |
| 2020年度の年間総事業費 \*2020年度の年間総事業費を記述してください（例：50万円）。2020年度に活動実績がない場合は「なし」と記載してください。 | 　　万円 |
| 2020年度のスタッフ・ボランティア人数 \*2020年度のスタッフやボランティアの人数合計を記述してください（例：20人）。2020年度に活動実績がない場合は「なし」と記載してください。 | 　　人 |
| 2019年度の年間総事業費 \*2019年度の年間総事業費を記述してください（例：５０万円）。2019年度に活動実績がない場合は「なし」と記載してください。 | 　　万円 |
| 2019年度のスタッフ・ボランティア人数 \*2019年度のスタッフやボランティアの人数合計を記述してください（例：２０人）。2019年度に活動実績がない場合は「なし」と記載してください。 | 　　人 |

|  |
| --- |
| **申請事業の概要（活動内容）　4/10ページ** |
| 応募コース \*申請するコースいずれか1つを選択してください。 | 〇A：再開支援コース（上限30万円）〇B：食材支援コース（上限20万円）〇C：プログラム支援コース（上限20万円） |
| 事業名 \* |  |
| これまでの活動実績（３００字以内） \*これまでの活動実績をご記入ください。参加人数や回数など具体的にわかる数値があれば記載ください。 |  |
| 事業計画（１０００字以内） \*どのようなプログラムを、いつ実施する予定なのか、5W1H（いつ、どこで、誰が、何を、なぜ、どのようにして）を具体的にご記入ください。 |  |
| 感染症対策（３００字以内） \*実施に際しての工夫などについて具体的にご記入ください。 |  |
| 助成対象期間中の支援対象者数（予定） \*支援対象者数を半角数字で記入してください。（例：500） |  |
| 助成対象期間中の支援対象者数（詳細） \*（例：総計500名（1回当たり100名（うち子ども80名）×5回） |  |
| 予定実施期間（開始日付） \*助成対象期間は、2021年9月1日から2022年2月28日まで | 年／月／日 |
| 予定実施期間（終了日付） \*助成対象期間は、2021年9月1日から2022年2月28日まで | 年／月／日 |
| 予定開催回数 \*予定開催回数を半角数字で記入ください。 |  |
| 【Aコースのみ回答必須】こども食堂を中断・開催できていなかった背景や理由こども食堂の開催ができず活動を中断していた背景や理由をお書きください。 |  |
| 【Aコースのみ回答必須】こども食堂を再開できるようになった背景や理由こども食堂を再開できるようになった背景や理由をお書きください。 |  |
| ★助成申請額（１万円単位） \*助成申請額を１万円単位で半角数字で記入ください。上限金額が以下のように設定されていますのでご確認ください。A：再開支援コース（上限30万円）B：食材支援コース（上限20万円）、C：プログラム支援コース（上限20万円） | 　円 |

|  |
| --- |
| **過去の実績　5/10ページ** |
| **こども食堂としての過去の活動実績を記入ください。** |
| いつから活動実績がありますか？（例：2020年10月） | 年月 |
| 頻度や回数（例：月に２回、これまでに２０回） |  |
| １回当たりの参加人数１回の参加人数の合計を半角数字で記入ください。（例：100） |  |
| １回当たりの参加人数（詳細）（例：（スタッフ５名、子ども８０名、大人１５名） |  |

|  |
| --- |
| **フードパントリーとしての過去の活動実績を記入ください。** |
| いつから活動実績がありますか？（例：2020年10月） | 年月 |
| 頻度や回数（例：月に２回、これまでに２０回） |  |
| １回当たりの参加人数１回の参加人数の合計を半角数字で記入ください。（例：100） |  |
| １回当たりの参加人数（詳細）（例：（スタッフ５名、子ども８０名、大人１５名） |  |

|  |
| --- |
| **宅食（食材等配達）としての過去の活動実績を記入ください。** |
| いつから活動実績がありますか？（例：2020年10月） | 年月 |
| 頻度や回数（例：月に２回、これまでに２０回） |  |
| １回当たりの参加人数１回の参加人数の合計を半角数字で記入ください。（例：100） |  |
| １回当たりの参加人数（詳細）（例：（スタッフ５名、子ども８０名、大人１５名） |  |

|  |
| --- |
| **その他の活動としての過去の活動実績を記入ください。** |
| いつから活動実績がありますか？（例：2020年10月） | 年月 |
| 頻度や回数（例：月に２回、これまでに２０回） |  |
| １回当たりの参加人数１回の参加人数の合計を半角数字で記入ください。（例：100） |  |
| １回当たりの参加人数（詳細）（例：（スタッフ５名、子ども８０名、大人１５名） |  |

|  |
| --- |
| **主な協力団体・協力者（6/10ページ）**協力を得られる外部団体や外部協力者について、あればその状況について記入してください。 |
| **１つ目の主な協力団体・協力者について記入ください。** |
| 団体名、氏名、役職など |  |
| 事業実施上の役割 |  |
| **２つ目の主な協力団体・協力者について記入ください。** |
| 団体名、氏名、役職など |  |
| 事業実施上の役割 |  |

|  |
| --- |
| **これまでに受けた助成金・行政補助金・企業寄付など(新しい物から３件）　7/10ページ**これまでに受けた助成金・行政補助金・企業寄付などがあれば、その状況について記入してください。 |
| **１つ目の助成金・行政補助金・企業寄付などの状況について記入してください。** |
| 助成金・補助金または委託事業名称 |  |
| 企業名、団体名または行政機関名 |  |
| 交付金額 |  |
| 交付年 |  |
| **２つ目の助成金・行政補助金・企業寄付などの状況について記入してください。** |
| 助成金・補助金または委託事業名称 |  |
| 企業名、団体名または行政機関名 |  |
| 交付金額 |  |
| 交付年 |  |
| **３つ目の助成金・行政補助金・企業寄付などの状況について記入してください。** |
| 助成金・補助金または委託事業名称 |  |
| 企業名、団体名または行政機関名 |  |
| 交付金額 |  |
| 交付年 |  |

|  |
| --- |
| **申請事業予算（8/10ページ）** |
| 収入についてご記入ください。（※金額は、半角数字にて記載） |
| 収入の部 | 自己資金 \*寄付、会費、事業収入等。自己資金の内訳は不要です。総額を記載ください。 | 　円 |
| 他助成金、補助金\*他の助成金、補助金の総額を記載ください。 | 　円 |
| その他\*その他の収入の総額を記載ください。 | 　円 |
| ★本基金\*本基金での申請額を記載ください。※ 収入の「★本基金」と支出の「★助成金充当額　合計」、申請事業の概要（活動内容）「★助成申請額」は同額になるよう記載してください | 　円 |
| 合計\*収入の合計値を記載してください。 | 　円 |

|  |
| --- |
| 支出についてご記入ください。（※金額は、半角数字にて記載）※ 食材支援コースは、主な費目が食品購入費となり、助成金充当総額の7割以上を食品購入費にする必要があります。採択確定後、備品購入費や謝金などへの費目の変更は出来ません。 |
| 支出の部 | 費目 | 事業総予算額**本基金も含む**実施事業の予算総額を記載ください。 | 助成金充当額本基金も含む実施事業の予算総額のうち、**本基金にて充当する額**を記載ください。 | 内容 （項目、単価、算出根拠など、出来るだけ具体的に記載ください。）  |
| 食品購入費 | 　円 | 　円 |  |
| 人件費 | 　円 | 　円 |  |
| 謝金 | 　円 | 　円 |  |
| 交通費 | 　円 | 　円 |  |
| 消耗品費 | 　円 | 　円 |  |
| 印刷製本費 | 　円 | 　円 |  |
| 通信運搬費 | 　円 | 　円 |  |
| 会議費 | 　円 | 　円 |  |
| その他 | 　円 | 　円 |  |
| ★合計 | 　円 | 　円 |  |

|  |
| --- |
| 費目内訳例食品購入費　：事業に必要な食材・弁当等の購入費用人件費　　　：スタッフ人件費謝金　　　　：ボランティア等謝金会場費　　　：会場レンタル費交通費　　　：交通費、ガソリン代備品消耗品費：包装材、消毒剤等衛生用品、お弁当のトレイや容器、玩具等印刷製本費　：チラシやパンフレット類の印刷費、コピー代等通信運搬費　：郵送料、電話代、インターネット接続代等会議費　　　：会議開催費（茶菓代は、1人1回300円程度まで）保険料　　　：ボランティア保険などの保険料 |

|  |
| --- |
| **チェックリスト（9/10ページ）**＜選択式＞ |
| 本応募フォームのすべての必要事項に記入しましたか？ \*〇はい〇いいえ |
| 連絡先はメールを受信可能なPCのメールアドレスを記載しましたか？ \*〇はい〇いいえ |
| メールアドレスが間違っていないか、再度確認しましたか？ \*〇はい〇いいえ |
| 助成対象期間や上限金額を正しく記載しましたか？ \*〇はい〇いいえ |
| 「支出の部」の「内容」を項目・単価など具体的に記載しましたか？ \*〇はい〇いいえ |
| ※ 収入の「★本基金」と支出の「★助成金充当額　合計」、申請事業の概要（活動内容）「★助成申請額」は同額になっていますか？ \*〇はい〇いいえ |

**提出（10/10ページ）**

**「送信」**ボタンを押して提出完了です。