

ファミリーマート&むすびえ こども食堂助成 設問一覧

*あり:入力必須、*なし:任意回答

【基本情報について】

1. 団体名(法人の場合、法人格からご記入ください)*
2. 団体名(ふりがな)ひらがなでご記入ください*
3. 代表者名 フルネームでご記入ください*
4. 代表者名(ふりがな)ひらがなでご記入ください*
5. 郵便番号 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)*
6. 団体の事務所所在地 ※個人宅の場合「気付」の明記をお願いします*
7. 代表電話番号 (例:03-1234-5678)*
8. メールアドレス ※必ずPCメールアドレスをご入力ください*
9. 団体URL HPやfacebookページがある場合、そのURLを記載してください
10. 担当者氏名 フルネームでご記入ください*
11. 担当者メールアドレス ※必ずPCメールアドレスをご入力ください*
12. 担当者電話番号 (例:03-1234-5678)*
13. 設立年月をご記入ください。(例:2018年1月)*
14. 活動地域をご記入ください。(例:〇〇県〇〇市〇〇区)*

【活動について】

15. 活動概要を教えてください(こども食堂、フードパントリー、居場所事業、学習支援など)*
こども食堂／フードパントリー／こどもの居場所／学習支援／その他 複数選択可
16. 開催頻度(例:月1回)*
17. 1回あたりの参加人数(例:こども80名、大人10名)*
18. 2019年度の年間事業費 (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*
19. 2020年度の年間事業費 (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*
20. 直近に採択された助成金など、新しいものから3件ほど記入ください(提供団体名、交付年月、金額)ない場合は、なしとご記入ください*
21. 上記以外の資金獲得状況(寄付、会費、事業収入などの総額)*

22. 地域や行政との協力体制についてご記入ください。*

23. 直近半年ほどの取り組みを教えてください。(200字程度)*

24. 居場所の再開や感染症対策に関する困りごとは何ですか？具体的に記入ください。*

【本助成金の使い方について】

25. いつ頃、活動の再開や開催形態の変更、感染症対策強化を予定していますか？*
11月／12月／1月／2月／3月

26. どこで開催しますか？(例:公民館、屋外など)*

27. どんな形式で開催しますか？(例:フードパントリー、会食形式、イベントなど)*
フードパントリー／こども食堂(会食形式)／こども食堂(テイクアウト形式)／こどもの場所(会食形式以外)／イベント開催／その他

28. この活動で誰に何を届け、誰がどのように変化することを目指すのか？思いを自由にご記入ください。選考における重要ポイントのため、ご丁寧に記入ください(200字以上)*

以上