

申請種類 **むすびえ・子ども食堂基金**

準備 申請前にマイページの情報をご確認ください

必ず申請前に、マイページでメールアドレスや口座情報を確認してください。

必須

- ・メールアドレスが間違っていないか、確認してください。
- ・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てください。
- ・口座情報をご確認ください。
- ※口座名義（カタカナ）は必ず通帳に記載のとおりに入力してください。
- マイページでメールアドレスや口座情報を確認しました

I 申請団体・申請事業についてご記入ください

マイページに登録済の基本情報がコピーされています。

（「団体の設立年月日」は入力が必要です。）

変更がある場合はマイページより変更してください。なお、マイページの基本情報の変更が、申請フォームへ自動的に反映されない場合がありますので、申請フォームの該当箇所も記入しなおしてください。

1. 申請団体

運営団体名 必須

子ども食堂名 必須

申請団体の設立年月日 必須 申請団体の設立年月日を記入してください。
 ※半角数字 例：2021年4月1日 ※西暦
 ※西暦形式 年 月 日

代表者名（漢字） 必須 姓 名

2. 申請団体の概要

活動の目的（どのような想いで、どのようなことを目指して活動をされているかお書きください） 必須
 ※500字以内

文字数：0 / 500 字

現在のスタッフ数 必須

事務局業務・会計・当日の調理・配膳等を含む、運営にかかわるスタッフの人数を記入してください。
 (例) 10人

直近の会計年度の支出総額
※半角数字

必須 活動実績が1年未満の場合は1年間での見込額を記入してください。
 円

直近1年間の他の助成金の
獲得状況

必須 助成事業名と助成金額を記入してください。
(例) ○○財団助成金から50万円
××団体から10万円

直近1年間の自治体や社会
福祉協議会からの支援状況

必須 助成金以外の、自治体や社会福祉協議会から受けた支援を記入してください。
(例) △△市から15万円
□□社会福祉協議会から5万円

直近1年間の利用者数(こ
ども)

必須 1回あたりのこどもの利用者の人数と、年間のべ人数を記入してください。
活動実績が1年未満の場合は見込の人数を記入してください。
(例) 1回あたり20人、年間のべ400人

直近1年間の利用者数(大
人)

必須 1回あたりの大人的人数と、年間のべ人数を記入してください。
活動実績が1年未満の場合は見込の人数を記入してください。
(例) 1回あたり20人、年間のべ400人

直近1年間の活動頻度と述
べ回数

必須 (例) 月1回、年間12回
2週間に1回、年間20回程度

この助成金を使用して、何
ができますか？何がやりた
いですか？
※500字以内

必須 【どのような事業を、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)を具体的に記入してください。】

文字数：0/500字

口座情報の入力

必須 ※助成事業に申請する団体は、マイページ画面で口座情報を入力してください。
 マイページで口座情報を入力した

II 申請事業予算

助成額は、1団体あたり一律50,000円です。
各費目の合計額が50,000円になるように記載してください。

1.食品購入費(金額)
※半角数字

事業に必要な食材・弁当等の購入費用
 円

1.食品購入費(内容)
※100字以内

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。

文字数：0/100 字

2.消耗品費（金額）

※半角数字

衛生用品、お弁当のトレイ、玩具等

 円

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。

2.消耗品費（内容）

※100字以内

文字数：0/100 字

3.印刷製本費（金額）

※半角数字

チラシやパンフレット類の印刷費、コピー代等

 円

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。

3.印刷製本費（内容）

※100字以内

文字数：0/100 字

4.通信運搬費（金額）

※半角数字

郵送料、電話代、インターネット接続代等

 円

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。

4.通信運搬費（内容）

※100字以内

文字数：0/100 字

5.保険料（金額）

※半角数字

対象期間中に加入したボランティア保険等

 円

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。

5.保険料（内容）

※100字以内

文字数：0/100 字

6.人件費（金額）

※半角数字

 円

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。
併せて、申請する理由を書いてください。

6.人件費（内容、申請する理由）

※300字以内

文字数：0/300 字

7.謝金（金額）

※半角数字

 円

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。
併せて、申請する理由を書いてください。

7.謝金（内容、申請する理由）

※300字以内

文字数：0/300 字

8.会場費（金額）

※半角数字

 円

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。
併せて、申請する理由を書いてください。

8.会場費（内容、申請する理由）

※300字以内

文字数：0/300 字

9.交通費（金額）

※半角数字

 円

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。
併せて、申請する理由を書いてください。

9.交通費（内容、申請する理由）

※300字以内

文字数：0/300 字

10.備品費（金額）

※半角数字

 円

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。
併せて、申請する理由を書いてください。

10.備品費（内容、申請する理由）

※300字以内

文字数：0/300 字

10.研修費（金額）

※半角数字

 円

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。
併せて、申請する理由を書いてください。

10.研修費（内容、申請する理由）

※300字以内

文字数：0/300 字

Ⅲ申請にあたってのチェックリスト

申請前にすべての項目を確認し、確認できればチェックを入れてください。

項目1		<p>全国こども食堂支援センター・むすびえが助成事業を通じて収集した個人情報は、当団体の個人情報保護方針に基づき、助成事業に関する事務手続き、助成金の募集案内、当団体に関連するイベント案内、アンケートの実施、各種お知らせ等の目的に利用します。</p> <p>ご提供いただいた個人情報は、当団体の所轄庁である東京都、助成事業の資金提供者（個人の寄付者を除く）及び助成事業運営業務の委託先に提供することがあります。</p> <p><input type="radio"/> 個人情報の取り扱いについて同意します。</p>
項目2	必須	<p><input type="radio"/> 本助成事業の趣旨・目的・スケジュールを確認しました</p>
項目3	必須	<p><input type="radio"/> 募集要項で、助成対象団体であることを確認しました</p>
項目4	必須	<p><input type="radio"/> 申請事業予算の合計が5万円となっていることを確認しました。</p>
項目5	必須	<p><input type="radio"/> 申請予算は、他の助成金（本基金を含む）や補助金などと使途は重複していません</p>

保存する

戻る