

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

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年間の他の助成金の  
獲得状況

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年間の自治体や社会  
福祉協議会からの支援状況

必須

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>全国子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