

管理者画面 応募マイページ確認

申請種類      むすびえ・こども食堂基金

【むすびえ・こども食堂基金2026年度春募集    Aコース：継続支援】

※むすびえ・こども食堂基金2026年度春募集A～Cコースの重複申請はできません。  
※ファミリーマート&むすびえこども食堂助成 2026年度継続応援助成    AコースおよびBコース前期（募集期間2026年3月3日～3月27日）との重複申請はできません。

I    申請団体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。  
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. 申請団体の基本情報

運営団体名

必須

こちらは、マイページに登録した団体名が自動入力されます。  
政治団体・営利団体・宗教団体名は認められません。  
口座名義と一致していることをご確認ください。

こども食堂名

必須

団体所在地

※半角数字(郵便番号)

住所（団体所在地）COPY

住所（物資送付先）COPY

必須

〒

－

個人宅の場合、必ず「気付」の明記をお願いします。  
郵便番号を入力すると住所の一部が表示されます。

必須

住所

選択してください。▼

ビル名・建物名

代表者名（漢字）

必須

姓

名

担当者名（漢字）

必須

姓

名

応募担当者のお名前・連絡先です

団体メールアドレス

必須

採択通知や口座振込などに関する重要な連絡を受け取れるメールアドレスをお願いします。

担当者メールアドレス

必須

その他の連絡先（代表者と  
担当者のメールアドレスま  
たはお名前が同一の方の場  
合に必ず記入）

代表者と担当者のメールアドレスまたはお名前が同じである場合は、万一ご本人へ連絡がつかなくなつた時に、むすびえからご連絡をできる方の ①氏名、②代表者との関係 ③電話番号 ④メールアドレス をご記入ください。（団体関係者、ご家族等）

https://musubie.yoshida-p.net/mypage/Edit\_Apply.php

1/6

SNS/WEBサイトについて

必須

☐ 自団体のSNS/WEBページがある

☐ 他団体のWEBページに掲載されている

☐ どちらもない ▶こちらを選択の場合は、アップロード欄からこども食堂名がわかる開催当日の入り口の看板、実施を伝えるポスター等の画像を提出してください。

①SNS（Instagram・facebook等）URL

※団体のSNS（Instagram・facebook）のURLを入力してください。

※WEBサイト（ホームページ）は次の記入項目に入力してください。

②WEBサイト（ホームページ）URL

※団体のホームページ等がある場合は、マイページ画面でSNS・WEBサイトを入力してください。

※ご自身の団体のホームページ以外で、ネットワーク団体や社会福祉協議会のホームページや報道での掲載がある場合は、そちらを記載して頂いても結構です。

助成金振込口座の銀行名

必須

こちらは、マイページに登録した銀行名が自動入力されます。

マイページ未登録の場合は、登録をお願いします。

助成金振込口座の金融機関コード（4ケタ）

必須

必ず4ケタで入力されているか確認してください。

助成金振込口座の支店名

必須

助成金振込口座の支店コード（3ケタ）

必須

必ず3ケタで入力されているか確認してください。

助成金振込口座の口座種別

必須

☐ 普通

☐ 当座

☐ 総合

助成金振込口座の口座番号

必須

口座番号は7ケタで入力してください。

通帳等に記載の口座番号が7ケタより小さい場合は、先頭に「0」を追加して、7ケタにそろえてください。マイページからの修正登録をお願いします。

※ゆうちょ銀行は「番号」の最後の「1」をとって入力ください

助成金振込口座の口座名義

必須

宗教団体名、営利団体名、政治団体名、個人名での口座は使用できません。

運営団体名と一致していることを確認してください。

助成金振込口座の口座名義（カナ）

必須

通帳記載と一致しているかご確認ください。

口座確認

必須

☐ 運営団体名と助成金振込口座名義が一致していることを確認しました。

2. 団体の活動概要

こども食堂の開始年月日

必須

※半角数字

※西暦形式

こども食堂の開始年月日をご記入ください。

例：2021年4月1日 ※西暦

年

月

日

団体の活動目的をご記入ください。団体として、活動目的がまだ言語化されておらず、記載内容にお困りの場合は以下を参考にしてください。

参考例)

団体の活動目的を①～③のようにご記入ください。

① 「(対象者)」が「②「理想の状態)」の「③」をつくる

例) ① 誰も ② とりこぼさない ③ 社会をつくる (むすびえのビジョン)

団体の活動目的

※15字以上、100字以内

必須

文字数：0 / 15 字～100 字

直近のこども食堂開催日

※半角数字

※西暦形式

必須

予定ではなく、開催した日を記入してください。

 年  月  日

直近1年間の活動内容

必須

- ☐ 会食    ☐ お弁当配布    ☐ ひとり親支援    ☐ フードパントリー
- ☐ 居場所づくり    ☐ 学習支援    ☐ 長期休み期間の支援
- ☐ 体験機会の提供    ☐ その他

「その他」の具体的な内容

※50字以内

直近1年間の活動内容で「その他」にチェックを入れた方はご記入ください

文字数：0 / ～50 字

主な開催日と時間

※200字以内

必須

こども食堂の開催日時（例：毎週木曜日17時～20時、毎月第1日曜日11時～14時）を記入ください

複数箇所ある場合は、全てご記入ください。

文字数：0 / ～200 字

主な活動場所（施設名）

※50字以内

必須

こども食堂を開催する施設名をご記入ください。

文字数：0 / ～50 字

主な活動場所（住所）

必須

上記施設の住所をご記入ください。

こども食堂1回あたりの利用者数

必須

記入例：大人〇名、こども〇名

II. 申請事業の計画

本助成金で実施する計画

※200字以上、500字以内

必須

本助成事業の計画を、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。

記入例)

いつ   ：月1回 第4金曜日 17:00～20:00

どこで   ：〇〇町コミュニティセンター 会議室

誰が    ：スタッフ2名+当日ボランティア3名

誰に    ：対象人数 こども 〇名 / 大人 〇名

何を    ：こども食堂

なぜ、どのようにしては、助成対象「費目」に紐づけて詳細を具体的に記入してください。



文字数：0 / 200 字～500 字

助成金を充当する活動の予  
定期間

※半角数字  
※西暦形式

必須

対象期間は2026年4月1日から2026年9月30日までの6ヶ月間です

年  月  日 ~  
 年  月  日

活動継続のために取り組んでいること、工夫していることをご記入ください

こども食堂の活動継続のた  
めの取り組み

※200字以内

必須

文字数：0 / ～200 字

III 申請事業予算

使用費目について

必須

助成金額は一律6万円です。

こども食堂の活動に必要なものに限ります。

食品購入費・消耗品費・保険料・検便費から使用予定の費目を選択ください。(複数選択可)  
消耗品とは機材・備品のうち、使用期間1年未満のものです。

☐ 食品購入費 ☐ 消耗品費 ☐ 保険料 ☐ 検便費

「使用費目について」で選択した費目の具体的な使用内容をご記入ください。

※保険料は、加入予定の保険名を記入ください。助成対象期間（2026年4月1日～2026年9月30日）の保険料のみが対象となります。助成対象期間前・期間中に加入した保険は、助成対象期間分の費用を按分して充当できます。

(記入例)・こども食堂開催：6回予定

・食品購入費：米、飲料、野菜 37,000円  
・消耗品費：紙皿、紙コップ、おもちゃ 15,000円  
・保険料：ボランティア行事用保険加入 5,000円  
・検便費：検便検査費3000円（5人×1回）

使用内容について

必須

IV 個人情報の取扱いについて

個人情報の取扱いについて

必須

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、助成金の募集内容、当団体が主催・実施するイベント案内、アンケートの実施、各種お知らせ等の目的に利用させていただきます。  
また、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事があります。

☐ 個人情報の取扱いについて同意します

V 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

必須

☐ 本助成事業の趣旨・目的・スケジュールを確認しました

- |     |    |  |
|-----|----|--|
| 項目2 | 必須 | <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   |
| 項目3 | 必須 | <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  |
| 項目4 | 必須 | <input type="radio"/> 参加者が補償される保険（ボランティア行事用保険等）には自己資金で加入します<br><input type="radio"/> 参加者が補償される保険（ボランティア行事用保険等）には助成金で加入します<br><input type="radio"/> 参加者が補償される保険（ボランティア行事用保険等）の加入は未定です |

## VI 最後にアンケートにご協力ください（回答は任意です）

※回答は必須ではなく任意です。

※アンケートの回答結果は選考には影響しません。

①団体の活動目的の言語化について教えてください。

- ☐ もともと言語化できていた
- ☐ 助成金申請を通じて、団体メンバーとともに活動目的を言語化できた
- ☐ 助成金申請を通じて、申請者が活動目的を言語化できた
- ☐ まだ言語化できていない
- ☐ その他 ※次の欄に回答を記入ください

①で「その他」を選ばれた方は記入ください

②HPやSNS等で活動発信について教えてください。

- ☐ もともとHPやSNS等での活動発信していた
- ☐ 助成金申請を通じてHPやSNS等での活動発信を始めた
- ☐ まだ、HPやSNS等での活動発信できていない
- ☐ その他 ※次の欄に回答を記入ください

②で「その他」を選ばれた方は記入ください

③助成金申請における協力者の増加について教えてください。

- ☐ 助成金の申請過程において、協力者は必要なかった
- ☐ 助成金の申請過程において、協力者が増加した
- ☐ 助成金の申請過程において、協力者が必要だったが増えなかった
- ☐ その他 ※次の欄に回答を記入ください

③で「その他」を選ばれた方は記入ください



④ ③で協力者が増加したと  
答えた方に質問です。どの  
ような協力者が増えました  
か？

- ☐ 助成金申請について相談にのってくれる人・団体
- ☐ パソコンの操作等を手伝ってくれる人
- ☐ その他 ※次の欄に回答を記入ください

④で「その他」を選ばれた  
方は記入ください

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

保存する

戻る

