申請日 　　　　年　　月　　日

**第1回「子どもすこやか基金」公募助成**

**応募用紙**

締切：2024年1月17日（水）17：00

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名**（法人格含む正式名称） |  |
| **応募事業名**助成金を活用することで、どのような活動に取り組むか端的に表す名称を付けてください。（30文字以内） |  |

※助成電子申請システム（Graain）へは、こちらに記入した内容と同じものを入力してください。

【記入にあたっての注意】

* 必ず、全体で6ページ以内に収まるように作成してください。６ページを超えた場合は、書類不備として選考対象から除外される場合がありますのでご注意ください。
* 選考基準を踏まえた内容を盛り込むようにしてください。
* 適宜、図表や写真も挿入して頂いて結構です。
1. **団体概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **団体設立年** | 西暦　　　　　　年 |
|  | **主たる事務所の所在地（都道府県）** | 　　　　　　　　 |
|  | **団体が目指していること**ビジョン・ミッション・目指す社会の姿等を記入してください。 |  |
|  | **団体の沿革** |  |
|  | **主な活動とこれまでの成果**これまでの主な取り組みについて「どのような人たちを対象としたのか」「どのような取り組みを行ったのか」「実施地域」「期間」「事業の成果」等が分かるように記入してください。 |  |

1. **応募事業の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **助成金を利用して、実施する事業の具体的な取り組み**「対象」「取り組みの内容」「実施地域」「期間」等が分かるように記入してください。 ※主な受益者が「子ども」（乳幼児から小学生位まで）であることがわかるように記載してください。 | ＜対象＞＜取り組みの内容＞＜実施地域＞都道府県・市町村＜期間＞西暦　　　年　　月　～　西暦　　　年　　月 |
|  | **応募事業の社会的背景・受益者のニーズ**事業の必要性や緊急性について含めてください。 |  |
|  | **直接的な成果の目標**取り組みによって受益者に生じる直接的な成果の目標を記載してください。〇食事の提供回数（のべ）の目安（例：20名の子どもと保護者３名に週5食、１年間を目安とする場合は、23名 x 5食/週x 52週 = 5,980回の計算）〇食品を提供する回数（のべ）の目安〇日用品を提供する回数（のべ）の目安目指す社会的課題の解決に中長期的につながる間接的な成果や波及効果もあればあわせて記載してください。 |  |
|  | **応募事業の特徴**迅速、かつ効率的に食品、日用品などの提供を行う為に工夫するポイント等を記載してください。 |  |

1. **応募事業の実施計画**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **実施スケジュール**応募事業の実施スケジュールを記入してください。実施スケジュールがわかる画像の添付でも結構です。 記入例：  7月～8月 会場・協力機関調整7月～12月 食品寄付、ボランティア募集活動9月～翌３月 配布活動 |  |
|  | **実施体制**応募事業を実施する内部の人材および外部の専門家を記入してください。内部の人材については担当者名や役職、簡単な経歴や、今回の取り組みにおける役割を記入してください。外部の専門家については現時点での想定で結構です。 |  |
|  | **応募事業について連携・協力を受ける団体**該当がある場合、記入してください。 |  |
|  | **応募事業について、現在受領中・申請中・申請予定の他の助成金や補助金**該当がある場合、金額と内容（費目や使途）をお知らせください。 |  |
|  | **期間終了後の活動計画/予算計画**助成期間終了後、今回の取り組みをどのように継続・展開していくか、活動と予算の計画を記入してください。  |  |
|  | **事業費の内訳**助成金の使途について、費目や使途（単価×個数等）、金額等の内訳が分かるように記入してください。総額が助成金の申請額と一致するようにしてください。助成電子申請システム（Graain）の「提出書類」に別表を付けても結構です。Graainに別表提出の場合は、こちらにその旨を赤字で記載してください。（単位：円） |
| 費目 | 1. 金額
 | (b) 自主財源 | (c) 助成申請額 = (a)–(b) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

**助成金応募総額** 　　　　　　　　　円

（以下は参考のための、「事業費の内訳」の記入例です。上表に記入後に削除してご提出ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 1. 金額
 | 1. 自主財源
 | 1. 助成申請額

=(a) – (b) |
| 食材費 | 1,300,000円白米　 　10万円調味料・食用油等 10万円カレールー 10万円野菜　　　 50万円生鮮肉　　 50万円 | 0円 | 1,300,000円 |
| 日用品費 | 1,000,000円歯ブラシ　　20万円歯磨き粉　　20万円運動靴　　　60万円 | 0円 | 1,000,000円 |
| 人件費 | 400,000円アルバイト@1000円x4時間ｘ50日ｘ1人 40万円 | 0円 | 400,000円 |

|  |  |
| --- | --- |
| **個人情報の取扱**右のいずれかに〇を記入してください。 | 募集要項に記載されている「個人情報の取扱について」に同意の上、応募します。はい　・　いいえ |

1. **個人情報取扱の同意**
2. **緊急連絡先**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **緊急連絡担当者名**漢字・ふりがなを記入してください。（例：山田太郎 やまだたろう） |  |
|  | **緊急連絡先メールアドレス** |  |
|  | **緊急連絡先電話番号**日中連絡のつきやすい電話番号を記入してください。（例：090-1234-5678）  |  |

以上