申請日 　　　　年　　月　　日

**第2回「FCC災害用キッチンカー基金」公募助成**

**車両活用支援プログラム　応募用紙**

締切：2025年3月21日（金）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１０ページ以内に収まるように作成してください。１０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。  当プログラムでは、**災害用キッチンカーを購入／改造・整備し、実際に応募事業の中で出動すること**を条件とします。 | ＜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**  調査やこれまでの活動の分析を通してわかった課題を可能な限り定量的・構造的に記入してください。 |  |
|  | **直接的な成果の目標**  応募事業によって受益者に生じる直接的な成果を定性だけでなく定量的にも記載ください。 |  |
|  | **間接的な成果や波及効果**  目指す課題解決に中長期的につながる間接的な成果や波及効果があれば記入してください。  （例：モデルの構築、仕組み化、拡大適用など） |  |
|  | **応募事業の有効性**  応募事業の取り組みが課題解決に有効である理由をできる限り定量的に記載ください（理論的な裏付けもありましたら記載してください）。 |  |
|  | **応募事業の独自性・革新性**  応募事業の取り組みの独自性・革新性または工夫のポイントなど記載してください。 |  |

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。  例）  6月：車両購入・整備  ７月～10月：災害用キッチンカーを活用した子ども食堂の広報準備（災害時の食に関するパンフレット制作、配布準備）  11月～５月：週１回の災害用キッチンカーによる子ども食堂キャラバン開催 | |  | | |
|  | **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。 | |  | | |
|  | **保健所への営業許可・食品衛生責任者等の必要性** いずれかに✓をつけてください。 | | 保健所への営業許可・食品衛生責任者等の許可状況にチェックを入れてください。  ＜許可等の要否＞  必要　保健所への営業許可取得・食品衛生責任者資格取得  不要　保健所への営業許可取得済・食品衛生責任者資格取得済 | | |
|  | **応募事業について連携・協力を受ける団体** 企業・NPO・自治体など、平時の活動において連携する団体について、具体的にご記入ください。 | |  | | |
|  | **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、助成元・金額・期間・内容を記入ください。（例：〇〇財団〇〇助成金〇〇円　〇〇〇〇年〇月〜〇〇〇〇年〇月） | | ＜受領中＞  ＜申請中＞  ＜申請予定＞ | | |
|  | **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**  別添の書式（Excel)に記入してください。費目については通常使用する会計科目を使用してください。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。必要に応じて、行や費目は追加・削除してください。詳細や収支を助成電子申請システム（Graain）の「提出書類」に別表でアップロードでも可。  （単位：円） | | | | |
| 費目 | (a)金額 | | (b) 自主財源ほか | (c) 助成申請額  = (a)–(b) | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| 合計 |  | |  |  | |

**助成申請額** 　　　　　　　　　　　　円

（「7. 事業費の内訳」記入例： 上表に記入後に削除してご提出ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目 | (a)金額 | (b) 自主財源ほか | (c) 助成申請額  = (a)–(b) |
| 車両購入費用  三菱ふそう キャンター　1台  4,000,000円  ※カタログ別添 | 4,000,000 | 1,000,000 | 3,000,000 |
| 車両改造費  800,000円  ※見積書別添 | 800,000 | 800,000 | 0 |
| 車両ラッピング費用  助成表示吹付　100,000円  ※見積書別添 | 100,000 | 100,000 | 0 |
| 自動車任意保険料  　対物・対人賠償保険７ヶ月分  　30,000円/月×7ヶ月 | 210,000 | 0 | 210,000 |
| 食材費  500円×40人×4回×7ヶ月 | 560,000 | 0 | 560,000 |
| 人件費  キャラバン店頭アルバイト  1,500円/時×4時間×1人×4回×7ヶ月  ※賃金規定による | 168,000 | 0 | 168,000 |
| 印刷費  防災パンフレット製作  50円×1,500部 | 75,000 | 0 | 75,000 |
| 印刷費  キャラバンのぼり  　10,000円×2本 | 20,000 | 0 | 20,000 |
| 機材  　発電機　　500,000円×1台  　メガホン　5,000円×1台 | 505,000 | 0 | 505,000 |
| 消耗品費  持ち出し用調理器具 | 50,000 | 25,000 | 25,000 |
| 消耗品費  　使い捨て容器  　100円×1,500食分 | 150,000 | 0 | 150,000 |
| ごみ処理費  　5,000円×4回×7ヶ月 | 140,000 | 70,000 | 70,000 |
| 合計 | 6,778,000 | 1,995,000 | 4,783,000 |

**助成申請額**　　　　　 4,783,000　　　円

1. **発災時の出動計画**

助成対象期間中に、東海・北陸地方７県（愛知県、岐阜県、静岡県、三重県、石川県、富山県、福井県）で、実際に災害用キッチンカーの出動が求められる災害が発生し、災害用キッチンカーが出動した場合の活動費を支援する助成です（上限100万円）。助成金の支払いは、出動が確認できた場合に精算払いで実行されます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **発災時の出動計画**  対象地域は、東海・北陸地方７県（愛知県、岐阜県、静岡県、三重県、石川県、富山県、福井県）です。このうち、実際の発災時に出動を想定する地域を記入してください。  出動する地域、飲食提供の対象者、期間、頻度、食事提供数の目標などを記入してください。 | | ＜想定する出動地域＞        ＜支援対象・活動場所＞  ＜食事提供数目標＞  ＜期間・頻度＞ | | |
|  | **出動可能地域の自治体との連携を示す証憑等**  １の想定出動エリアにおいて、自治体とどのような連携を見据えているか、具体的にご記入ください。その証憑は別添でご提出ください。応募事業を通じて連携を開始する・強化する見込みの場合は、現時点での想定をご記入ください。 | | 例）2020年～：●●市と災害時の連携協定締結（協定書別添／プレスリリースURL記載）  2025年8月：株式会社◆◆と発災時の食材提供の連携協定締結見込み | | |
|  | **発災時の活動における飲食提供の許可等** 発災時に出動する地域での災害用キッチンカーによる災害時の飲食提供における営業許可や衛生管理の条件は自治体によって異なります。 | | 出動想定エリアで必要な対応に✔を入れてください。届出等が必要な場合は、現状・見込みをご記入ください。  ＜届出等の必要＞  必要　発災時の飲食提供に届け出が必要  不要　飲食提供にかかる届出が必要ない  不明　届出の要不要はこれから調べる  ＜必要な場合、現時点での対応状況／見込み＞ | | |
|  | **発災時の出動体制**  発災時に実働を想定する組織内部の人員体制、また外部の専門家や組織との連携にについて記入してください。 | | ＜組織内部の体制＞  ＜外部組織との連携＞  例）〇〇〇〇氏（管理栄養士）：提供メニューについてのアドバイザーとして連携予定  株式会社◆◆：発災時の食材提供の連携協定締結見込み（2025） | | |
|  | **発災時の出動に対する助成について、受領決定済み・申請中・申請予定の他の助成金や補助金**  該当がある場合、助成元・金額・期間・内容を記入ください。（例：〇〇財団〇〇助成金〇〇円　〇〇〇〇年〇月〜〇〇〇〇年〇月） | | ＜受領中＞  ＜申請中＞  ＜申請予定＞ | | |
|  | **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。必要に応じて、行や費目は追加・削除してください。詳細や収支を助成電子申請システム（Graain）の「提出書類」に別表でアップロードでも可。  （単位：円） | | | | |
| 費目 | （a）金額 | | (b) 自主財源 | (c) 助成申請額  = (a)–(b) |
| 食材費 |  | |  |  |
| 燃料費 |  | |  |  |
| 交通費 |  | |  |  |
| 人件費 |  | |  |  |
| 消耗品費 |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 合計 |  | |  |  |

**助成申請額** 　　　　　　　　　　　　円

（「6. 事業費の内訳」記入例： 上表に記入後に削除してご提出ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目 | (a)金額 | (b) 自主財源等 | (c) 助成申請額  = (a)–(b) |
| 食材費  500円×200食 | 100,000 | 100,000 | 0 |
| 燃料費  14日間分発電機駆動分  185円/L×10L×14日 | 25,900 | 25,900 | 0 |
| 交通費  ○○県XX市～△△県□市  片道450km　185円/L 往復 | 37,000 | 0 | 37,000 |
| 宿泊費  10,000円×２人×13泊  ※旅費規程による | 260,000 | 0 | 260,000 |
| 人件費  　アルバイト  1,500円/時×6時間×1人×14日間  ※賃金規定による | 126,000 | 0 | 126,000 |
| 消耗品費  使い捨て食器　100円×200食  調理器具 | 5,000  100,000 | 5,000 | 100,000 |
| 合計 | 653,900 | 130,900 | 523,000 |

**助成金応募総額**　　　　　 523,000 　　　円

1. **個人情報取扱の同意**

|  |  |
| --- | --- |
| **個人情報の取扱**  （✔を入れてください） | 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. **助成金支払に関する同意**

|  |  |
| --- | --- |
| **発災時の出動に対する助成金の支払**  （✔を入れてください） | 下記「助成金支払い」に関して同意の上、応募します。    はい　・　いいえ   * 発災時の出動に対する助成の申請が採択された場合、実際に災害が発生し事業実施のご報告をいただいたうえで、精算払いとなります。 * 上記事業の助成期間中に助成金支払い事由が発生しなかった場合は、助成金の支払いは実施いたしません。 |

以上