赤い羽根福祉基金　特別プログラム

**令和7年度 篠原欣子記念財団**

**こども食堂応援プログラム　応募書①**

2025年10月31日（金）和歌山県共同募金会　着（郵送の場合は当日消印有効）

**■この応募書で応募できる団体について**

**県内に所在する、こども食堂を運営する非営利団体**

**１．団体概要**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入：　２０２５年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | フリガナ | | |
| ※法人格がある場合は、法人格から記載してください  ㊞ | | |
| 設立時期  （西暦表記） | 年　　　月　（法人格がある場合は法人格取得年月も　　　　年　　　　月） | | |
| 所在地 | 都道府県　　　　　　　　　　　　　　　　　市区町村 | | |
| 前年度収入　他 | 2024年度総収入額　　　　　　　　　　円 | | 2024年度参加ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ数　　　　　人  現在雇用されている職員数　　　　人  （正規職員、非常勤職員含む） |
| 設立目的と  通常時の  活動内容 |  | | |
| 通常時の  活動頻度 | （例）週に２～３回 等 | | |
| 通常活動時の  連絡先 | 団体・機関名 | 担当者名 | |
| 所在地 | | |
| 連絡先TEL: | E-mail: | |
| （通常活動時に連携先となっている組織・団体を記入してください） | | |

**２．応募概要**以下、記入する枠は適宜広げてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動（事業）名 | ＊「～の～のための～事業」のように具体的に記入してください。 |
| 助成応募額 | 万円  ＊応募書②「1.本助成金応募額」と同額（１万円単位）を記入してください |
| 活動（事業）  場所・拠点 |  |
| （市区町村名・地区名・場所・拠点名等が分かるよう、具体的に記入してください） |
| 活動（事業）の対象者 |  |
| 活動（事業）  期間 | 2025年4月～2026年3月の期間の中で、本助成金を充当する活動（事業）期間をご記入ください  **年　　　月　　～　　　年　　　月** |
| 2024年4月～応募時点までに実施してきた活動（事業）の概要 | 1. **2024年4月～応募時点までに、どのような人々を対象にどのような活動を実施してきたかご記入ください。活動（事業）日数、支援件数または支援人数などもご記入ください。** 2. **実施した活動（事業）日数、支援件数または支援人数など**   活動日数：　　　　　日  支援件数：実数　　　　件　　　延べ　　　　件  支援人数：実数　　　　人　　　延べ　　　　人 |
| 本助成金で新たに行う活動（事業）の内容 | 1. **この助成金により、新たに取り組みたい活動についてご記入ください。**   **その活動の必要性や、どのような人々を対象にどのような活動を実施する予定か等ご記入ください。**  **②　予定される活動（事業）日数、支援件数または支援人数など**  活動日数：　　　　　日  支援件数：実数　　　　件　・　延べ　　　　件  支援人数：実数　　　　人　・　延べ　　　　人 |
| 連携･協働機関･団体・企業等の名称と連携･協力の内容  ※助成申請する活動(事業)において、他の機関等との連携・協働を計画していない場合は、記載は不要です。 | この活動（事業）で連携・協働している機関・団体・企業等の名称と担当者名と連絡先を３つまで記入してください（問い合わせをする場合があります）。  また連携・協力内容は、支援者に関する情報共有、日常的な相談、事業の共同実施、支援物資の提供を受けるなど簡潔に記入してください。  ①連携組織名：  　担当者名：  　連絡先電話番号：  連絡先Email：  連携・協力内容：  ②連携組織名：  　担当者名：  　連絡先電話番号：  連絡先Email：  連携・協力内容：  ③連携組織名：  　担当者名：  　連絡先電話番号：  連絡先Email：  連携・協力内容： |

**３．他の助成団体等への応募及び採択状況（過去３年以内）**

今回応募している事業と同一、また、関連が深い事業に関する助成について、応募時期が近いものから3件まで記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 他の助成等への応募  （該当するものに○） |  | 1. あ り →（ア.結果待ち　イ.助成決定　ウ.不採用）※ありの場合はいずれかに○ | |
|  | 2. な し | |
| 応募先助成機関  ・団体名 |  | | |
| 今回の応募と活動内容は同じですか | | □はい　　□いいえ |
| 応募金額／決定金額 | 応募金額（　　　　　　　）万円 | | 決定金額（　　　　　　）万円 |
| 実施期間 | 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 他の助成等への応募  （該当するものに○） |  | 1. あ り →（ア.結果待ち　イ.助成決定　ウ.不採用）※ありの場合はいずれかに○ | |
|  | 2. な し | |
| 応募先助成機関  ・団体名 |  | | |
| 今回の応募と活動内容は同じですか | | □はい　　□いいえ |
| 応募金額／決定金額 | 応募金額（　　　　　　　）万円 | | 決定金額（　　　　　　）万円 |
| 実施期間 | 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 他の助成等への応募  （該当するものに○） |  | 1. あ り →（ア.結果待ち　イ.助成決定　ウ.不採用）※ありの場合はいずれかに○ | |
|  | 2. な し | |
| 応募先助成機関  ・団体名 |  | | |
| 今回の応募と活動内容は同じですか | | □はい　　□いいえ |
| 応募金額／決定金額 | 応募金額（　　　　　　　）万円 | | 決定金額（　　　　　　）万円 |
| 実施期間 | 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |

**＜提出書類＞**

・応募書①

・応募書②

・団体の定款、会則、規約のいずれか

・団体の役員名簿

・２０２４年度の事業報告書

・２０２４年度の決算書

・実施した活動または予定する活動がわかる既存の資料(チラシ、HPなど)

**応募締切日：2025年10月31日（金）和歌山県共同募金会　着**

**※郵送の場合は当日消印有効**