**赤い羽根 子どもと家族の緊急支援助成事業申請書（第２次募集）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 1）団体名称・代表者 | 名　称：  代表者： | | | | 2）設立年月（西暦）　　年　　月 | | |
| 3）団体住所 | 〒 | | | | | | |
| 4）団体の主な活動  　※別紙可 |  | | | | | | |
| 5）助成要望に係る  連絡責任者 | (役職)  (氏名) | 電話番号／FAX |  | | | ／ |  |
| メールアドレス |  | | | | |
| 助 成 要 望 事 業 | 1）助成プログラム  ※○で囲む | | ①子どもの居場所支援・学習支援・食事提供の取組  ②子どもや女性の緊急避難先（シェルター）の提供  ③子どもの一時保育等利用料免除  ④個人や家族の困窮、孤立等の問題に関する相談支援の取組  ⑤その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 2）実施事業名 | |  | | | | | | |
| 3）事業実施期間 | | ２０２０年　　月から　　　２０２０年　　月まで  （※対象期間は2020年**６**月～2020年**８**月まで） | | | | | | |
| 4）活動拠点（住所） | | ※団体住所と活動拠点が異なる場合に記入  （住所）〒 | | | | | | |
| 5） 事業計画  ・活動メニュー  ・活動日  ・対象者数の見込み  ・その他  ※別紙可 | |  | | | | | | |
| 6）収支予算計画  ※活動対象期間の収支のみ  ※千円単位  ※別紙可 | | 【収入】  ・子どもと家族の緊急支援助成（　　　千円）  ・他の助成金・補助金（　　　千円）  ・自己資金（　　　千円）  ・  ・  合計　　　　　　　　　円 | | | 【支出】  ・  ・  ・  ・  ・  合計　　　　　　　　　円  ※支出は、貴団体予算書の科目に準じて振り分けてください。 | | | |
| その他の事項 | | | 当事業について、沖縄県共同募金会以外に公的補助金、その他の助成金を申請していますか。  （○で囲む） | | | | | | |
| ・申請済／予定（申請先：　　　　　　　　　　　　　　　　）　　・申請なし  　　　　　　　　（　〃　：　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |