**赤い羽根 新型コロナウイルス対策活動助成事業申請書（第11次募集）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団 体 概 要 | 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 |  |
| 連絡責任者住所※団体住所と異なる場合は記入 | 〒 |
| 助 成 要 望 事 業 | 1 助成プログラム※○で囲む | ①子ども食堂やコミュニティ食堂における無料・低額の食事提供の取組②困窮世帯等へ食品・食材・日用品・学用品などを無償で提供する取組③DV・虐待・女性・子ども・若者・在住外国人への相談支援活動④ヤングケアラー・障害児（者）きょうだい児への相談支援活動⑤子ども・高齢者等の居場所活動や学習支援活動⑥その他（具体的に） |
| 2 実施事業名 |  |
| 3 事業実施期間 | 令和５年　　月から　　　令和　年　　月まで（※対象期間は令和５年7月1日～令和5年11月30日まで  |
| 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※万円単位※別紙可 | 【収入】・新型コロナウイルス対策活動助成（　　）万円 ・自己資金（　　）万円合計　　　　　　　　万円※他の助成金・補助金は含めないでください。 | 【支出】・・・・合計　　　　　　　　　万円※上記に記載した費目以外の支出は認めておりませんので、応募時点で助成事業に必要な費目を検討して記載してください。（自己資金で支出する費目は、特に制限はありません ※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。 |