**令和５年度生活困窮者への緊急支援活動助成申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団 体 概 要 | | 1 団体名称・代表者 | 名　称：  代表者： | | | |
| 2 団体住所 | 〒 | | | |
| 3 助成要望に係る  連絡責任者 | (役職)  (氏名) | 電話番号／FAX | 電話  FAX | |
| メールアドレス |  | |
| 助 成 要 望 事 業 | 4 助成対象事業  ※○で囲む（複数可） | | ①食料や日用品の配布事業を通じたアウトリーチ、相談事業  ②生活困窮に関する相談事業（電話代、SNSサービス利用料の通信運搬費等）  ③生活相談に来られた方へ緊急的に配布する食料品・日用品等の整備、保管  ④生活に困窮している方を把握するためのアプローチ、つながるためのきっかけづくり（アンケート、電話、訪問等）  ⑤その他（具体的に）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 5 実施事業名 | |  | | | |
| 6 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４月1日～令和６年２月29日まで | | | |
| 7 事業計画の概要  ・活動メニュー  ・事業従事者（職名）  ・その他  ※事業実施要項等がある場合は添付してください。 | |  | | | |
| 8 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】  ・県共同募金会助成（　　）千円  ・自己資金（　　）千円  合計　　　　　　　　千円  ※他の助成金・補助金は含めないでください。 | | | 【支出】  ・  ・  ・  ・  合計　　　　　　　　　千円  ※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、貴会予算書の科目に準じて振り分けてください。 |