（様式）

令和　　年　　月　　日

令和２年度「こどもたちの明るい未来づくり基金」

助　成　申　請　書

社会福祉法人愛知県共同募金会長　様

１ 法人・団体の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人格(該当欄に〇を付してください) | 社会福祉法人特定非営利活動法人その他（　　　　　　　　　　　　）任意団体(法人格なし) | 法人認可(認証)、団体発足年月日年　　　月　　　日 |
| 法人・団体名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 代表者職氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 　役職名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地 | 〒 | TEL： |
| FAX： |
| E-mail： |
| 本申請の連絡責任者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 　役職名　　　　　　　　　　氏名 |
| 連絡責任者の連絡先 | TEL： | FAX： |
| 携帯： | E-mail(PC) |
| 〒 |
| 今後の郵便物の郵送先(〇を付してください) | 　　１．法人・団体所在地　　　　　２．連絡責任者 |

県共募受付欄

○アサヒ飲料からの飲料送付先(希望の送付先に○を付してください。)

|  |
| --- |
| 法人・団体所在地　　連絡責任者　　その他(以下に、送付先を記入) |
| 名称：住所：〒　　　TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |

２ 団体の事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| こども食堂名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 令和２年度(予定) | 令和元年度 |
| 実施日数 | 年間　　　　　回　、　月　　　　　　回 | 年間　　　　　回　、　月　　　　　　回 |
| 食事準備数 | １回あたり　　　　　　食 | １回あたり　　　　　　食 |
| 実施場所 |  |  |
| 徴収料金 | 中学生まで　　　　　　　　　　円 | 中学生まで　　　　　　　　　　円 |
| 高校生　　　　　　　　　　　　円 | 高校生　　　　　　　　　　　　円 |
| その他（　　　　　）　　　　　円 | その他（　　　　　）　　　　　円 |

３ 助成要望内容

|  |  |
| --- | --- |
| 活動の名称 |  |
| 活動と要望の概要 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成申請額 (５万円) |  | **0** | **0** | **0** | **0** | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業費の支出内訳 | 品　　目 | 金　　額(千円) | 使いみち |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  | ― |

４ 添付書類

「添付確認欄」の該当部分に「○」を付し、助成申請書と併せてご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | 留意事項 | 添付確認欄 |
| 前年度の実施概要 | 〇令和元年度に実施した活動実績が分かるものを添付する。 |  |
| 今年度の実施予定概要 | 〇令和２年度に実施する年間予定など活動予定が分かるものを添付する。 |  |
| その他、法人・団体の活動がわかる資料 | 〇法人・団体の会則、要覧、ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ、活動状況の写真等を添付する。 |  |

この申請書に記載いただいた個人情報は、助成案件の審査、通知、連絡等に使用します。

また、許可なく第三者に提供いたしません。