

(様式)

記入例

令和2年 〇月 〇〇日

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

日付を必ずご記入ください。

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○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 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日
	フリガナ アカイハネノカイ akaihaneの会	
代表者職氏名	フリガナ リジチョウ アカバナタロウ 役職名 理事長 氏名 赤羽根太郎 印	
	〒461-0000 名古屋市東区1-00	TEL : 052-000-0000 FAX : 052-000-0000 E-mail : abc@defg.jp
本申請の 連絡責任者名	フリガナ ジムイン アイチハナコ 役職名 事務員 氏名 愛知花子	
	TEL : 052-000-0000 FAX : 052-000-0000 携帯 : 090-0000-0000 E-mail(PC) abc@defg.jp 〒461-0000 名古屋市東区1-00	
今後の郵便物の郵送先 (○を付してください)	○ 1. 法人・団体所在地	2. 連絡責任者

○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。)

県共募受付欄

○ 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 :

提出要領の「8アサヒ飲料株式会社の製品の寄贈」を参照ください。

2 団体の事業内容

こども食堂名	akaihane 子ども食堂
--------	----------------

区 分	令和2年度(予定)	令和元年度
実施日数	年間 24 回、月 2 回	年間 12 回、月 1 回
食事準備数	1回あたり 20 食	1回あたり 20 食
実施場所	共募食堂	共募食堂
徴収料金	中学生まで 0 円	中学生まで 0 円
	高校生 0 円	高校生 0 円
	その他 (大人) 任意の寄付 円	その他 (大人) 300 円

3 助成要望内容

活動の名称	子ども食堂の運営事業
活動と要望の概要	毎月の開催時に使用する食材の購入、会場費に使用する。イス、食器、電子レンジが不足及び老朽化しているため購入する。

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

事業費の支出内訳	品 目	金 額(千円)	使いみち
	食材等	20,000	子ども食堂開催時に使用する食材 1回5千円、月2回開催分(2か月分)
会場費	6,000	子ども食堂開催時に使用する会場費 1回3千円、月1回開催分(2か月分)	
机、イス、食器	4,000	子ども食堂開催時に使用 イス2、コップ10	
電子レンジ	20,000	食品を温めるために使用	
合 計	50,000	—	

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	○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	○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	○法人・団体の会則、要覧、パンフレット、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、助成金使用状況等は、助成金の申請・交付にのみ使用します。また、許可なく第三者に提供いたしません。

定款、会則、規約がある場合には、必ず添付してください。