**つながりをたやさない社会づくり～あなたはひとりじゃない～**

**赤い羽根 ポスト・コロナ社会に向けた福祉活動応援キャンペーン 応募書A**

団体受付番号

(事務局使用欄)

**令和５年５月31日（水）必着**

**１．団体概要**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入：令和５年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | ふりがな | | |
| ※法人格がある場合は、法人格から記載してください | | |
| 設立時期  （西暦表記） | 年　　　月　（法人格がある場合は法人格取得年月も　　　　年　　　　月） | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 前年度収入　他 | 令和4年度総収入額　　　　　　　　　　円 | | 令和4年度次期繰越金　　　　　　　円 |
| 設立目的と  通常時の  活動内容 |  | | |
| 通常活動時の  連携組織等 | 団体・機関名 | 担当者名 | |
| 所在地 | | |
| 連絡先TEL: | E-mail: | |
| （通常活動時に連携先となっている組織・団体を記入してください） | | |
| 本会への  過去応募状況 | 該当する事項に○をつけてください。また必要事項を記入してください。  1.助成決定した(　　　回目)　 2.応募した(不採択)　 3.応募していない | | |

**２．応募概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動（事業）名 | ＊「～の～のための～事業」のように具体的に記入してください。 |
| 助成応募額 | **万円** ＊応募書B「1.本助成金応募額」と同額（１万円単位）を記入してください |
| 活動（事業）に取り組む背景 |  |
| 活動（事業）の目的と解決したい課題 |  |
| 活動（事業）  場所・拠点 |  |
| （都道府県名・市区町村名・地区名・場所・拠点名等が分かるよう、具体的に記入してください） |
| 活動（事業）の対象地域 |  |
| 活動（事業）の対象者、対象施設・組織 |  |
| 活動（事業）  期間 | 令和5年4月～令和6年3月の期間で、本助成金を充当する活動（事業）期間をご記入ください。  **年　　月～　　　　年　　月** |
| 令和4年4月から応募時点まで実施してきた活動（事業）の概要 | 令和4年4月～応募時点までどのような人々、団体・施設を対象にどのような活動を実施してきたかご記入ください。あわせて、活動（事業）日数、支援件数、支援人数、支援先団体・施設数をご記入ください。    活動日数：　　　　　日  支援件数：実数　　　　件・延べ　　　　件  支援人数：実数　　　　人・延べ　　　　人  支援先団体・施設数：実数　　　　　件・延べ　　　　　件 |
| 本助成金で  行う活動（事業） | 本助成金で、どのような人々、団体・施設を対象にどのような活動を実施する予定か具体的にご記入ください。また、活動の効果や、活動によりどのように課題やニーズが解決されると考えるのかもご記入ください。  あわせて、予定される活動（事業）日数、支援件数、支援人数、支援先団体・施設数をご記入ください。  活動日数：　　　　　日  支援件数：実数　　　　件・延べ　　　　件  支援人数：実数　　　　人・延べ　　　　人  支援先施設・団体数：実数　　　　　件・延べ　　　　　件 |
| 助成終了後、  活動（事業）をどのように継続するのか（資金と運営体制） | 助成終了後、事業を継続する際の資金や体制をどのようにする予定か、ご記入ください。 |
| 本助成金による活動であることを周知・広報する具体的方法 |  |

|  |
| --- |
| ※今回の応募情報について、どこで知りましたか。 |
|  |