|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事務局記入** | 受付日：　　　　　年　　　　月　　　　日 | No． |

**生活クラブエッコロこども基金　申請書**

**【１】貴団体について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 組織／団体名 | （ふりがな）組織名／団体名 |  |
|  |
| 代表者氏名/役職 | ふりがな |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 団体属性〇をつけてください | １．特定非営利活動法人（ＮＰＯ）（　）　　２．財団法人、社団法人（　）　３．社会福祉法人（　）　　　４．その他（　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所＊書類等送付先 |  〒 |
| サイトURL |  |
| ご担当者ご連絡先 | ご所属・役職/氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

**【２】現在取り組んでいる活動**

現在取り組んでいる活動の成果と課題について

※新規立ち上げの団体及びこれまで子ども支援の活動実績がない団体は記載不要

|  |
| --- |
| ◆取り組んでいる社会課題（活動の目的）◆事業内容と成果 |

**【３】本助成による活動計画**

**（１）申請活動名**

|  |
| --- |
|  |

**（２）申請項目**＊チェックを入れてください

|  |
| --- |
| （１）　子ども食堂、学習支援など身近な地域の子ども支援に関する事業の立上げ費用の助成　□（２）　子ども食堂の運営にかかる費用　□（３）　子ども食堂などの事業を行う中で見えてきた、地域の中にさらに必要な子ども支援事業の立ち上げおよび事業の拡充（新型コロナウイルス感染防止への対応としての活動の拡充を含む）にかかる費用　□（４）　新型コロナウイルス対策の費用　□ |

**（３）活動の目的と地域にもたらす効果**

|  |
| --- |
| ◆活動の目的◆活動がもたらす効果　 |

**（４）実施期間**

　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日

**（５）活動内容**

|  |
| --- |
| ◆活動内容◆対象者◆開催頻度◆活動場所、対象地域など◆連携団体（連携内容もお書きください） |

**（６）助成金申請額**

|  |
| --- |
| **円** |

**（７）スケジュール**

＊準備期間～立ち上げ当初の主なスケジュールを記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 日程 | 実施内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**（８）参加メンバー**

＊会員が3人以上いること、生活クラブの組合員が一人以上いることが応募条件です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **お名前** | 組合員に〇をつけてください |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

**（９）活動計算書**

**＊別紙**