



子供の未来応援基金

第6回未来応援ネットワーク事業 「要望書」の各項目の補足説明

令和3年8月

子供の未来応援国民運動推進事務局

独立行政法人福祉医療機構(WAM)

1. 申請者:名称

第6回A事業

子供の未来応援国民運動推進事務局 御中

申請日: (西暦) 年 月 日

※改行は「Alt+Enter」で行ってください。

(注意) 過去5年以内にこの申請の関係者が暴力団等反社会的勢力に該当し、又は反社会的勢力と関係を有する場合には、支援をお断りしております。				
当該事実の有無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
(注意) 過去において法令等に違反する等の不正行為を行い、不正を行った年度の翌年度以降5年間を経過しない場合には、支援をお断りしております。				
当該事実の有無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無

必ずチェックしてください。「有」の場合は支援をお断りしています。

必ずチェックしてください。「有」の場合は支援をお断りしています。

1. 申請者		
1-1. 名称	①団体種別(法人格等)	特定非営利活動法人
	②ふりがな	○○○○○○○○○
	③団体名称	○○○○○○○○○
	④法人番号(付与されている場合は13桁を記入)	○○○○○○○○○○○○○○○
1-2. 団体所在地	①郵便番号(ハイフンあり)	○○○-○○○○
	②都道府県名	○○○○○○○○○○○○○○○
	③ふりがな	○○○○○○○○○○○○○○○
	④市区町村丁目番地	○○○○○○○○○○○○○○○

団体種別、団体名称は、定款、法人登記簿と一致するようにしてください。任意団体の場合は団体種別を「非営利任意団体」としてください。

法人番号とは、国税庁が指定する番号です。法人番号は法人格を有する団体に対し1つの番号が指定されます。法人番号の詳細は以下のホームページをご参照ください。(法人番号を調べることができます。)

国税庁 法人番号公表サイト
<http://www.houjin-bangou.nta.go.jp/>

1. 申請者：団体所在地

1-2. 団体所在地	①郵便番号(ハイフンあり)	〇〇〇-〇〇〇〇
	②都道府県名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	③ふりがな	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	④市区町村丁目番地	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	⑤ふりがな	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	⑥建物(マンション)、部屋番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	⑦電話番号(ハイフンあり)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	⑧FAX番号(ハイフンあり)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	⑨URL	http://〇〇〇〇〇
	⑩E-Mail	〇〇〇〇@〇〇〇〇

ご記載頂いたメールアドレスは、主に内定後のやりとりで使用します。

1. 申請者：代表者、担当者連絡先

1-3. 代表者	①役職名	代表	定款、法人登記簿等における代表者の役職名とし、特に定められていない場合は「代表」としてください。		
	②ふりがな	○○○○○			
	③氏名	○○○○○			
	④生年月日(西暦)	19○○年○○月○○日			
	⑤代表者住所	○○県○○市○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	団体住所でなく代表者のご自宅を記入してください。		
	⑥電話番号(ハイフンあり)	○○○-○○○○-○○○○			
	⑦職業、勤務先(応募団体以外)	株式会社○○ ○○事業部所属			
	⑧略歴(主な職歴・福祉活動歴や他に代表を務める団体等)	19○○年○月 ○○○○○○○○就任 19○○年○月 ○○○○○○○○就任○○○○○○○○○退任 20○○年○月 ○○○○○○○○就任(現在まで) 20○○年○月 ○○○○○○○○就任(現在まで) 代表者の主な略歴を時系列で記入してください。学歴は不要です。			
1-4. 担当者 連絡先	①ふりがな	○○○○	審査時に連絡することがありますので、申請内容を把握している方の氏名と電話番号を記入してください。		
	②氏名	○○○○			
	③電話番号(ハイフンあり)	○○○-○○○○-○○○○	勤務先	←該当するものをプルダウンから選択	
	④連絡可能時間等	○:○○ ~ ○:○○ (月~木曜日)	日中のつながりやすい時間帯にしてください。		

1. 申請者：団体概要（団体の沿革、活動実績）

1-5. 団体概要	①設立年月日(西暦)	20〇〇年〇〇月〇〇日				
	②前事業年度収益	〇〇〇〇〇〇〇 千円				
	③前事業年度収支(最終利益)	-〇〇〇〇〇〇〇 千円				
	④財務状況(直近決算年度の貸借対照表の正味財産合計額)	〇〇〇〇〇〇〇 千円 ※マイナスの場合は数字の前に「-」を入れてください。				
	⑤障害者総合支援法、介護保険法、児童福祉法の指定の有無	障害者総合支援法の指定	有	介護	介護保険法・障害者総合支援法・児童福祉法の指定事業者に当たる場合は「有」、当たらない場合は「無」を選択してください。	
		児童福祉法の指定	無			
	⑥職員数	(常勤職員)	3名	(非常勤職員)	5名	職員数の内訳を記入してください。常勤については、団体内部の雇用契約に基づいてご判断ください。※一般的に「常勤」とは、事業所で定められている常勤の所定労働時間の勤務をしている職員をいいます。
					合計	
	⑦ボランティア数	5名				
	⑧会員	個人	30	人	団体	1
⑨団体の沿革(箇条書きで記載)						
<p>【記載事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○事業を開始した年 ○法人格がある場合、法人格を取得した年 ○行政から事業を受託した実績がある場合は当該受託年度・委託自治体・事業名称 						
<p>※事業名に財源を紐付けて記入してください(例:〇〇事業(〇〇助成金)、△△事業(自己資金)など)。</p> <p>【記載事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○実施箇所数 ○支援した子供・大人の人数又は(対象が不特定多数の場合)参加者数 ○支援した子供のうち、受験を支援した子供がいた場合、進学者数・進学状況(高校・専門学校・大学進学等) ○支援した子供のうち、就職を支援した子供がいた場合、就職者数・就職状況 ○食料支援の場合、配布した食料の量及び配布先の人数・施設数 ○その他、上記以外の数値的な成果又は数値以外の成果 ○地域広報誌やその他の報道で取り上げられたことがある場合、実績について具体的に記入 <p>〇〇と〇〇のための〇〇活動、〇〇を〇〇する〇〇活動 (〇〇市〇〇〇〇補助金 2019年度) (〇〇市内1箇所、支援した子供の人数:延べ〇〇〇人(実数〇人)、〇人中、高校進学〇人(進学率100%)) □□□□事業 (□□□□財団□□□□助成金 2020年度) (県内2箇所(□市と□□市)、配布した食料□□□、配布した家庭の数:延べ□□□□世帯(実数□世帯)) △△△における△△の△△△△活動 (補助金・助成金等なし、2020年度) (△△市内1箇所、参加者数:△△△人、2020年△月△日△△新聞(朝刊)に記事掲載)</p>						
<p>⑩直近3年間の主な活動実績とその財源について</p>						
<p>事業名及び当該活動の財源と合わせて、上記【記載事項】についても記入してください。箇条書きまたは文章のどちらでも構いません。</p>						

②には団体の収益総額、③には収支(最終利益)を、④には正味財産合計額を、「千円単位」にて記載してください。③収支と④正味財産合計額がマイナスの場合は、数字の前に「-」を入れてください。団体によって項目名称が違う場合がありますので、貴団体の経理担当者にご確認ください。

介護保険法・障害者総合支援法・児童福祉法の指定事業者に当たる場合は「有」、当たらない場合は「無」を選択してください。

職員数の内訳を記入してください。常勤については、団体内部の雇用契約に基づいてご判断ください。※一般的に「常勤」とは、事業所で定められている常勤の所定労働時間の勤務をしている職員をいいます。

上記【記載事項】に加え、今回の要望事業とのつながりがわかるように、活動を始めた経緯や、団体の設立経緯、沿革について、箇条書きで記載してください。

事業名及び当該活動の財源と合わせて、上記【記載事項】についても記入してください。箇条書きまたは文章のどちらでも構いません。

1. 申請者：団体概要（支援実績）

⑪第1～5回 未来応援ネットワーク事業及び新型コロナウイルス感染症拡大への対応に伴う緊急支援事業（令和2年度）の実績について	第1回支援を受けている	第2回支援を受けている	第3回支援を受けている
	第4回支援（事業A）を受けている	第4回支援（事業B）を受けている	コロナ緊急支援（R2）を受けている
	○ 第5回支援（事業A）を受けている	第5回支援（事業B）を受けている	
⑫第1～5回支援及びコロナ緊急支援（令和2年度）を受けている場合、その事業の実施状況及び成果	<p>※実施したことによる効果（変化）などを具体的な数字を交えて実施状況及び成果を350文字以内で記入してください。</p> <p>【記載事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○実施箇所数 ○支援した子供・大人の人数又は（対象が不特定多数の場合）参加者数 ○支援した子供のうち、受験を支援した子供がいた場合、進学者数・進学状況（高校・専門学校・大学進学等） ○支援した子供のうち、就職を支援した子供がいた場合、就職者数・就職状況 ○食料支援の場合、配布した食料の量及び配布先の人数・施設数 ○その他、上記以外の数値的な成果又は数値以外の成果 <p>令和3年4月～8月まで、〇〇市内2拠点で中学生を対象に学習支援を月〇回計〇回開催。 参加人数延べ〇人（実数〇人）（8月時点）。 成果としては中間試験での成績上昇率〇%。</p>		

上記【記載事項】を踏まえ、事業の実施内容や参加人数、成果などを具体的に記入してください。成果については、事業を実施したことにより得られた効果について触れてください。未来応援ネットワーク事業の実績がない場合は「なし」と記入してください。

1. 申請者：役員名簿

役員名簿		(西暦)	年 月 日 現在	
役 職 名	氏 名	年 齢	常勤/非常勤の区分	団体活動以外の職業(勤務先名)・TEL
監 事				

枠が足りない場合は、一つの枠の中に複数名記入してください。

監事がある場合は必ず記入してください。

2. 事業計画：衛生対策、事業の位置づけ、事業の目的

2-4-1. 衛生管理体制 (食事提供を実施する場合のみ回答)	衛生管理体制について留意している事項を選択してください。(複数選択可)			
	<input type="radio"/>	衛生管理に関するマニュアルを整備	<input type="radio"/>	調理器具・食器類の消毒
		衛生管理に関する研修に参加	<input type="radio"/>	手指の洗浄・消毒
	<input type="radio"/>	衛生管理責任者を配置	<input type="radio"/>	マスクの着用
	その他(内容を右欄に記入)			
2-4-2. 新型コロナウイルス感染症予防に係る衛生対策について	※新型コロナウイルス感染症予防に係る衛生対策について、その内容を記入してください。 【例】 ・スタッフ: 出勤前の検温、参加者: 参加時の体温チェック ・手洗い、アルコール消毒、マスクの着用 ・密にならない座席配置、部屋の換気			
2-5. 事業の位置づけ (複数選択可)	<input type="radio"/>	新たな取り組み	<input type="radio"/>	既存事業の拡充
		取り組みの普及		上記以外の取り組み
2-6. 事業の目的・必要性	※「社会的背景」や「解決したい課題」を踏まえ、事業の必要性と事業を実施することにより実現したいことを300文字以内で記入してください。			

複数選択可能です。
「既存事業の拡充」を選択する場合は、どのような拡充を図る事業であるのか要望書全体から確認できるように記入してください。

未来応援ネットワーク事業の実績がある場合は、その事業により得られた成果や新たな福祉課題を踏まえて、今回の要望事業の必要性を中心に記入してください。

2. 事業計画：事業の数値目標、期待される成果

2-7. 数値目標	<p>※事業の柱ごとに開催頻度や支援の対象者数などの本事業の数値目標を250文字以内で設定してください。</p> <p>【例】</p> <p>柱1 学習支援回数 週2回 3か所 一回当たり20人 柱2 子供食堂 週1回 3か所 一回あたり10人 柱3 ○○○○ 月○回 のべ○○○家庭、ボランティアの確保○○人</p>
2-8. 期待される成果	<p>※数値目標の達成により得られる成果(対象者や地域社会の変化)及び成果の確認方法(指標・測定方法等)を350字以内で記入してください。</p> <p>【例】</p> <p>参加者のうち○割の子供が○○できるようになったことを○○○をもって確認する。</p>

2. 事業計画: 事業内容

<p>2-9. 事業内容</p>	<p>※事業内容を【新たな取り組み】【既存事業の拡充を図る取り組み】【既存事業と同様の取り組み】に分け、下記の項目を参考に枠内に収まるように事業の具体的な内容を記入してください。複数の柱立てにより事業を実施する場合は、柱立て毎に記入してください。</p> <p>【記載事項】</p> <p>1. ○○の開催(事業の柱立て)</p> <p>(1) 時期</p> <p>(2) 場所</p> <p>(3) 対象者層・人数</p> <p>(4) 連携団体名・役割</p> <p>(5) 事業内容</p> <p>(6) 拡充の内容(【既存事業の拡充を図る取り組み】の場合のみ記入してください)</p> <p>【新たな取り組み】</p> <p>事業の具体的な内容を下記の記入例を参考に【新たな取り組み】、【既存事業の拡充を図る取り組み】、【既存事業と同様の取り組み】に分けてご記入ください。</p> <p>記入例:</p> <p>【新たな取り組み】</p> <p>1. ●●の開催(講座・研修会、訪問活動、配食・移動支援、相談・傾聴、イベント(シンポジウム等)、常設カフェ・サロン、報告会の開催、報告書の作成など)</p> <p>(1) 時期: 令和3年●月～●月 各月●回計●回</p> <p>(2) 場所: ●●市2拠点、●●市1拠点</p> <p>(3) 対象者層・人数: ●●(●●名)</p> <p>(4) 連携団体名・役割:</p> <p>(5) 事業内容: 何をどのように行うのか</p> <p>【既存事業の拡充を図る取り組み】</p> <p>2. ●●の実施(講座・研修会、訪問活動、配食・移動支援、相談・傾聴、イベント(シンポジウム等)、常設カフェ・サロン、報告会の開催、報告書の作成など)</p> <p>(1) 時期: 令和3年●月～●月 各月●回計●回</p> <p>(2) 場所: ●●市2拠点、●●市1拠点</p> <p>(3) 対象者層・人数: ●●(●●名)</p> <p>(4) 連携団体名・役割:</p> <p>(5) 事業内容: 何をどのように行うのか</p> <p>(6) 拡充の内容: 既存事業からどのような点を拡充するのか(実施場所、実施回数、対象者数の増など)</p> <p>【既存事業と同様の取り組み】</p> <p>3. ●●の実施(講座・研修会、訪問活動、配食・移動支援、相談・傾聴、イベント(シンポジウム等)、常設カフェ・サロン、報告会の開催、報告書の作成など)</p> <p>(1) 時期: 令和3年●月～●月 各月●回計●回</p> <p>(2) 場所: ●●市2拠点、●●市1拠点</p> <p>(3) 対象者層・人数: ●●(●●名)</p> <p>(4) 連携団体名・役割:</p> <p>(5) 事業内容: 何をどのように行うのか</p> <p>【既存事業と同様の取り組み】</p>
------------------	--

2. 事業計画:連携内容、広報、成果物

<p>2-10. 連携を予定している団体及び連携内容</p>	<p>※本事業を効果的に実施するための連携先(提携団体、ボランティア団体、地域コミュニティ、行政など)及び連携内容を250文字以内で記入してください。</p> <p>〇〇市役所〇〇課:〇〇〇〇〇〇を行う。 △△大学:△△△△△△を行う。 NPO法人◇◇◇◇:◇◇◇◇◇◇を行う。 株式会社□□□:□□□□□□を行う。</p>				
<p>2-11. 事業に関する広報(情報発信の方法)</p>	<p>※本事業に関する情報発信をどのように行うかを選択してください。(複数選択可)</p>				
	<p>支援対象者向け</p>		<p>協力者・団体(活動団体、行政、一般)向け</p>		
<p><input type="radio"/></p>	<p>チラシなどの印刷物</p>		<p><input type="radio"/></p>	<p>チラシなどの印刷物</p>	
<p><input type="radio"/></p>	<p>団体ホームページ</p>		<p><input type="radio"/></p>	<p>団体ホームページ</p>	
<p>(URLを右欄に記入)</p>	<p>http://</p>		<p>(URLを右欄に記入)</p>	<p>http://</p>	
	<p>メーリングリスト、LINE</p>			<p>メーリングリスト、LINE</p>	
<p><input type="radio"/></p>	<p>facebook、twitter</p>		<p><input type="radio"/></p>	<p>facebook、twitter</p>	
<p>(アカウントを右欄に記入)</p>	<p>〇〇〇〇〇〇</p>		<p>(アカウントを右欄に記入)</p>	<p>〇〇〇〇〇〇</p>	
	<p>イベント、報告会</p>			<p>イベント、報告会</p>	
<p>その他 (内容を右欄に記入)</p>	<p>〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p>		<p>その他 (内容を右欄に記入)</p>	<p>〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p>	
<p>2-12. 事業成果物</p>	<p>※本事業で制作する予定の事業成果物(報告書等)の仕様及び配布先を250文字以内で記入してください。</p> <p>【例】 〇〇に関する報告書A〇版(〇ページ)〇部 チラシ、パンフレット等</p>				

支援金額調書記入の際のルール①

支援金額調書

①支援事業を実施するための経費

科目	金額(円)	内訳(具体的内容及び単価×数量を記入してください)
謝金	000,000	講師謝金〇〇〇〇円×〇回=〇〇〇〇円、 実習指導者謝金〇〇〇〇円×〇回=〇〇〇〇円
旅費	000,000	交通費〇〇〇〇円×〇回=〇〇〇〇円、 ガソリン代〇〇〇〇円×〇回=〇〇〇〇円
所費合計	0	
賃金	000,000	時給〇〇〇〇円×〇〇人×〇日×〇ヶ月=〇〇
家賃	000,000	〇円×〇ヶ月=〇〇〇円
光熱水費	000,000	水道代〇円×〇ヶ月=〇〇〇円、電気代〇円×〇ヶ月=〇〇〇円、ガス代〇円×〇ヶ月=〇〇〇円
備品購入費	000,000	〇〇〇の購入〇〇〇円
消耗品費	000,000	マスク等感染症予防用品購入費〇〇〇〇円×〇ヶ月=〇〇〇〇円 食材費〇〇〇円×〇ヶ月=〇〇〇〇円
所費 借料損料	000,000	会場借料〇〇〇〇円×〇回=〇〇〇〇円 タブレットリース料〇〇〇〇円×〇回=〇〇〇〇円
印刷製本費	000,000	チラシ〇〇円×〇〇回=〇〇〇〇円
通信運搬費	000,000	wi-fi通信料〇〇円×〇〇月=〇〇〇〇円 報告書発送代〇〇円×〇〇回=〇〇〇〇円
委託費	000,000	WEB制作費〇〇〇〇円
雑役務費	000,000	振込手数料〇円×〇円=〇〇〇〇円
保険料	000,000	ボランティア保険〇〇〇〇円×〇ヶ月=〇〇〇〇円
上記以外の対象経費		
A 上記支援費目の計	0,000,000	

上記に当てはまらない費用がある場合、具体的内容及び単価×数量を記入してください。

支援金額調書記入の際のルール②

B 対象外経費		※: 具体的内容及び単価×数量を記入してください
C 総事業費 (A+B)	0,000,000	

募集要領の別紙(支援対象経費の例)をよくお読みいただき、支援の対象とならない経費がある場合はこちらに記入してください。

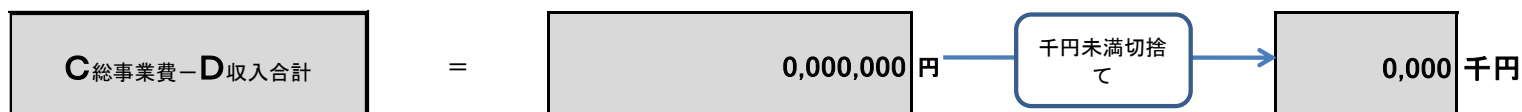
② 支援事業にかかる収入

種類	金額(円)	内訳(具体的内容及び単価×数量を記入してください)
参加費収入	000,000	〇〇〇の参加費収入(@〇〇円×〇〇人×〇〇回)
寄付金・協賛金収入	000,000	地元企業からの協賛金
国または地方公共団体及び民間からの補助金・助成金等	000,000	〇〇財団助成金、〇〇〇費に充当
一般会計繰入金	000,000	自己資本その他団体に寄せられた一般的な寄付等から繰り入れる場合、こちらに記入してください。
D 収入合計	000,000	B 対象外経費 ≤ D 収入合計(国または地方公共団体及び民間からの補助金・助成金等をA(支援費目)のいずれかに充当する場合は、当該補助金・助成金等を除いた金額)となるようにしてください。

この事業に限定された使途指定のある寄付・協賛金等の場合、こちらに入力してください。

この事業にかかる国または地方公共団体及び民間からの補助金・助成金等がある場合は、どこからの補助金・助成金等をどの経費に充当するか、こちらに記載してください。

③ 支援金額の算定



たくさんの方からのご応募を、
スタッフ一同、
心待ちにしております！！

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

《お問い合わせ先》

子供の未来応援国民運動推進事務局
独立行政法人福祉医療機構（WAM） NPOリソースセンター

- ・ お問い合わせフォームをご利用の場合

<https://www.int.wam.go.jp/wamhp/hp/info-tabid-640/info-wamjosei01-tabid-2106/>

- ・ お電話をご利用の場合

TEL 03-3438-4756 《受付時間》月曜日～金曜日 AM9:00～PM5:00（土日祝祭日を除く）