

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					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。
当該事実の有無		有	.	○	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		有	.	○	無

1. 申請者			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。
1-1. 名称	①団体種別(法人格等)	特定非営利活動法人	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。任意団体の場合は空欄としてください。
	②ふりがな	○○○○○○○○○○	
	③団体名称	○○○○○○○○○○	
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	○○○○○○○○○○○○○○○○	
	⑤ふりがな	○○○○○○○○○○○○○○○○	
	⑥建物(マンション)、部屋番号	○○○○○○○○○○○○○○○○	
	⑦電話番号(ハイフンあり)	○○○-○○○○-○○○○	
	⑧FAX番号(ハイフンあり)	○○○-○○○○-○○○○	
	⑨URL	<u>http://○○○○○</u>	
	⑩E-Mail	<u>○○○○@○○○○</u>	
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 ○ 自宅 ○ その他
	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。

1-5. 団体	①設立年月日(西暦)	20〇〇年〇〇月〇〇日					
	②職員数	(常勤職員)	1名	(非常勤職員)	5名	合計	6名
	③ボランティア数	30名					
	④会員	個人	:	30			
	⑤主な活動内容及び年間活動日数	こども食堂(年間50日) 居場所事業(年間260日)					
	⑥第4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拡大への対応に伴う緊急支援事業の実績について	○	第4回支援(事業B)を受けている		コロナ緊急支援を受けている		
	⑦第4回支援及びコロナ緊急支援を受けている場合、その事業の実施状況及び成果	<p>実施状況及び成果を350文字以内で記入してください。 ※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(参加人数、開催日数等)記入してください。</p> <p>令和2年●月～●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>					

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。

これまでの活動内容と年間の活動日数を記入してください。

事業の実施内容や参加人数、成果などを具体的に記載してください。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。

役員名簿		(西暦)	年 月 日	
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。

支援金額調書

①支援金額

○	30万円	100万円
---	------	-------

②支援事業を実施するための経費

30万円又は100万円いずれかを選択してください。①支援金額と④支援金額の算定の金

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	000,000	
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
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	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。

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 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。
----------------	--	---

C 総事業費 (A+B)	,000,000
---------------------	----------

③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 この事業に限定された用途指定のある寄付・協賛金等の場合、こちらに入力し
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、こちらに入 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
D 収入合計	000,000	

④支援金額の算定

C 総事業費 - D 収入合計	=	300,000 円
-------------------------------	---	-----------

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

①支援金額(30万円又は100万円)と同額にしてください。

子供の未来応援基金 第5回未来応援ネットワーク事業 募集に関するアンケート

この度は、子供の未来応援基金 第5回未来応援ネットワーク事業にご応募いただき、ありがとうございました。

ご応募いただいた皆様の回答を踏まえ、今後、より充実した募集の広報に努めていきたいと考えておりますので、次のアンケートへのご協力をお願いいたします。

設問	今回の募集はどのようにしてお知りになりましたか。該当する項目を選んでください(複数選択可)。	
回答	子供の未来応援国民運動ホームページ	子供の未来応援国民運動 Facebook
	内閣府ホームページ	内閣府からの案内
	WAMホームページ	WAM助成 Facebook、Twitter
	メールマガジン「WAM助成通信」	行政・社協等からの案内
	他団体からの紹介	知人・友人からの紹介
	その他(内容を右欄に記入)	