

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				
当該事実の有無		有	・	○
(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	・	○

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	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。
	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)	○○○-○○○○	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。
	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	○○○○○	団体住所でなく代表者のご自宅を記入してください。
	④生年月日(西暦)	19○○年○○月○○日	
	⑤代表者住所	○○県○○市○○○○○○○○○○○○○○○○	
	⑥電話番号(ハイフンあり)	○○○-○○○○-○○○○	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。
	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)	
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。

2. 事業計画

2-1. 事業名 (30文字以内)	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	事業																
2-2. 事業概要 (○○を目的に○○する事業の形で300文字以内)	<p>【記載事項】※行おうとする事業が、子供の貧困対策に資するものであることが分かるように記入してください。</p> <p>○目的 ○対象者(想定されるもの) ○実施方法</p> <p>○○○な状況にある親子を○○にすることを目的に、○○や○○○、○○○○を実施する事業</p> <div style="border: 1px solid #add8e6; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> 上記【記載事項】を踏まえ、本事業が子供の貧困対策に資するものであることが分かるように、どのような事業に取り組むか、事業の全体像を分かりやすく記入してください。 </div>																	
2-3. 事業分野 (複数選択不可)	<p>※下記ブルダウンのア～オのいずれかに近い分野がある場合は、最も近いいずれか1つを選択。下記ブルダウンのア～オに全く当てはまらない場合にカを選択。</p> <p>ア 様々な学びを支援する事業 ←該当するものをブルダウンから選択</p> <div style="border: 1px solid #add8e6; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> 複数選択はできません。最も当てはまるもの一つだけ選んでください。事業が複数項目にわたる場合は、主となる事業を選択してください。全く当てはまるものがない場合は、「カ その他、貧困の連鎖の解消につながる事業」を選んでください。 </div>																	
2-4-1. 衛生管理体制 (食事提供を実施する場合のみ回答)	<p>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)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">○</td> <td style="width: 45%;">衛生管理に関するマニュアルを整備</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">○</td> <td style="width: 35%;">調理器具・食器類の消毒</td> </tr> <tr> <td></td> <td>衛生管理に関する研修に参加</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td>手指の洗浄・消毒</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">○</td> <td>衛生管理責任者を配置</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td>マスクの着用</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">その他(内容を右欄に記入)</td> </tr> </table>		○	衛生管理に関するマニュアルを整備	○	調理器具・食器類の消毒		衛生管理に関する研修に参加	○	手指の洗浄・消毒	○	衛生管理責任者を配置	○	マスクの着用	その他(内容を右欄に記入)			
○	衛生管理に関するマニュアルを整備	○	調理器具・食器類の消毒															
	衛生管理に関する研修に参加	○	手指の洗浄・消毒															
○	衛生管理責任者を配置	○	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	<p>※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、その内容を記載してください。</p> <p>【例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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. 事業の目的・必要性	<p>※「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。</p> <div style="border: 1px solid #add8e6; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> 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。 </div>																	

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額は同額としてください。申請は、1団体につき1事業の申請としてください。

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、こちらに記入してください。
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 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。
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	

④支援金額の算定

C 総事業費 - D 収入合計	=	300,000 円	①支援金額(30万円又は100万円)と同額にしてください。
------------------------	---	------------------	--------------------------------------

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。

※事業内容が国または地方公共団体及び民間からの補助金・助成金等の事業と重複する場合、当該補助金・助成金等と対象経費(費目)が重複しないことが必須となります。

子供の未来応援基金 第6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6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)	