(様式1)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

１．団体概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1　申請団体名** | フリガナ | | |
|  | | |
| **1.2　法人格** |  | | |
| **1.3 所在地** | 〒　　　‐ | | |
|  | | |
| 電話番号 |  | |
| **1.4 代表者役職・**  **氏名・連絡先** | 役職 | 氏名 | フリガナ |
|  |  |  |
| 電話番号 |  | |
| E-mail |  | |
| **1.5 担当者役職・**  **氏名・連絡先** | 役職 | 氏名 | フリガナ |
|  |  |  |
| 電話番号 |  | |
| E-mail |  | |
| **1.6　団体の目的** |  | | |
| **1.7 ホームページ** |  | | |
| **1.8　助成を受けて実施した事業実施の有無** | □　有　　　　　　　　　　　□　無 | | |
| **1.9　職員・従業員数** | 常勤　　人　　　　　　　　　非常勤　　人 | | |
| **1.10　団体の主な収入源・自己資金の獲得** | 1)現在の団体運営における主な収入源について簡潔に教えてください。 | | |
| 2)本申請プロジェクトでは補助率を設定し、最終年度（2022年度）には20％以上の自己資金又は民間からの資金を確保することを原則としています｡現時点で想定される自己資金・民間資金獲得の見立てについて簡潔に教えてください。  （例：企業の寄付や協賛金、助成財団の助成 等） | | |

２．プロジェクト概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1**  **3領域の区分と優先すべき社会の諸課題 \*1** | 1) 子ども及び若者の支援に係る活動  □①経済的困窮など、家庭内に課題を抱える子どもの支援  　□②日常生活や成長に困難を抱える子どもと若者の育成支援  　□③社会的課題の解決を担う若者の能力開発支援 | |
| 2) 日常生活又は社会生活を営む上での困難を有する者の支援に係る活動  　□④働くことが困難な人への支援  　□⑤社会的孤立や差別の解消に向けた支援 | |
| 3) 地域社会における活力の低下その他の社会的に困難な状況に直面している地域の  支援に係る活動  　□⑥地域の働く場づくりの支援  　□⑦安心・安全に暮らせるコミュニティづくりへの支援 | |
| **2.2 申請プロジェクト名**  **（主題・副題）** | 主題 | （簡潔な事業名をつけてください。最大15字） |
| 副題 | （任意・30字以内で記入） |
| **2.3**  **申請プロジェクトの概要** | （300字以内で記入） | |
| **2.4**  **プロジェクト実施地域** |  | |
| **2.5　申請助成額**  **\*2** | **円** | |

（作成時の留意点）

\*1　「一般社団法人全国食支援活動協力会　こども食堂サポート機能設置事業」要綱 1頁記載の「解決を

目指す社会課題領域」を参考に、あてはまる項目にチェックをつけてください。

\*2　様式3 資金計画書 様式3-1に記載された「A.助成金申請額」合計（円）の金額と一致させてください。