

子どもの居場所等の緊急支援活動助成事業（緊急支援活動）申請書

記入日	令和2年 7月 20日		
<b>1. 団体概要</b>			
フリガナ 団体名	ボランティアグループ●●会		
	URL	※ホームページがある場合ご記入ください。	
代表者職氏名	役職名	会長	フリガナ 氏名
			フリ ガ ナ ●● ●● (印)
団体住所	〒 700 - 8546		<input type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> 代表者宅
	岡山市北区鹿田町一丁目1番1号		
	TEL	086-225-●●●●	FAX 086-222-●●●●
	E-mail	●●●●@okayamashi-●●●●.or.jp	
事務担当者 氏名・連絡先	フリガナ 氏名	フリ ガ ナ ●● ●●	<input type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 個人宅
	TEL	086-225-●●●●	FAX 086-222-●●●●
	E-mail	●●●●@okayamashi-●●●●.or.jp	
設立年月日	●●年 ●月 ●日	法人格取得年月日	●●年 ●●月 ●日
現在実施中の 活動内容	小学生を対象に毎週土曜日に●●センターで学習支援を行っている。		
<b>2. 助成申請概要</b>			
支援内容 ※複数選択可	<input checked="" type="checkbox"/> ア 食事の提供：弁当の配布・宅配、又は感染予防を徹底した少数集合型の食堂の実施等 <input type="checkbox"/> イ 学習支援：訪問・オンラインでの個別支援、又は感染予防を徹底した少数集合型の学習支援 <input checked="" type="checkbox"/> ウ 相談支援：訪問・オンライン等により相談に応じ、必要な支援や行政機関につなぐ取組 <input type="checkbox"/> エ 体験活動支援：子どもたちの体験不足を補うため、訪問やオンラインでの体験や感染予防を徹底した少数での体験活動の機会提供 <input type="checkbox"/> オ 食材・生活用品の提供：食材や生活用品の配布や宅配等 <input type="checkbox"/> カ その他、ひとり親家庭等の支援ニーズに応える取組		
具体的な内容	新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、外出を控え孤立しがちな子育て中の家庭へお弁当を届ける。訪問時に、悩みごとや相談を受けた場合、必要に応じ専門機関につなげたり、継続的な見守りを行う。		
支援対象区域	ア 岡山市全域 <input checked="" type="checkbox"/> イ 区域限定（ ●●学区 ）※区域限定の場合は、対象学区等をご記入ください。		
助成申請額	15万円 （※万円単位での申請額としてください）		
助成金の用途 ※利用料等を受け取った場合は対象経費から除いてください。	項目	金額（円）	積算内訳（単価・個数等）
	食材費	75,000	@500円×30人×5回
	消耗品	20,000	容器、マスク、アルコール除菌液等
	炊飯器	30,000	←見積書等金額がわかるものの添付が必要です
	鍋	15,000	@5,000円×3個
	チラシ印刷用インク代	5,000	@5,000円×1個
	会場使用料	5,000	@1,000円×5回
	合計額	150,000	
実施期間	<input checked="" type="checkbox"/> 第1期のみ(4~9月) <input type="checkbox"/> 第2期のみ(10~2月) <input checked="" type="checkbox"/> 1期及び2期		
活動予定日	4月1日~2月28日のうち5日を予定	想定される支援対象者延べ数	150人
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 定款または会則 <input checked="" type="checkbox"/> 団体の活動状況が分かるもの（会報・パンフレット・新聞記事等） <input checked="" type="checkbox"/> 見積書等の金額の分かるもの（単価が1万円を超える場合は添付）		

1,200円×延べ支援人数を越える経費は対象外です。