令和３年度 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　様式１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 令和３年 | | ●月 | ●日 | | |  | | | | | | | | | | | |
| **1．団体概要** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | |  | | |  | | | | | | | | | | ㊞ |
| 団体住所 | 〒 ７００　－　８５４６ | | | | | | | | | | | | 事務局 | | 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 |  |  | | | | | | | | | 事務局 | | 勤務先 | | | 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2．助成申請概要** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援内容  ※複数選択可 | ア　食事の提供　　　　イ　学習支援　　　　　　　　ウ　相談支援  エ　体験活動支援　　　オ　食材・生活用品の提供  カ　その他、子どものいる生活困窮家庭やひとり親家庭の支援ニーズに応える取組 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 具体的な  支援内容 | 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や食材・生活用品を届ける。訪問時に、悩みごとの相談を受けた場合には、必要に応じて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　　　　　イ　区域限定　対象学区（　　●●学区　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援金申請額 | １５　万円　※万円単位での申請額としてください | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 想定される  支援者のべ数 | １５０　人　※支援対象者のべ数×1,200円と対象経費を比較し、少ない方の額を交付します | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援金の使途  ※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  消耗品  炊飯器  鍋  チラシ印刷用インク代  会場使用料 | | | | | ７５，０００  ３０，０００  ２０，０００  １５，０００  ５，０００  ５，０００ | | | | ＠５００円×３０人×５回  容器、マスク、アルコール除菌液等  ←見積書の添付が必要です。  ＠５，０００円×３個  ＠５，０００円×１個  ＠１，０００円×５回 | | | | | | | | |
| 合計額 | | | | | １５０，０００ | | | |  | | | | | | | | |
| 実施期間・日数 | 実施期間　　　４月　　１日～　　１２月　　３１日のうち　活動日数　　５　日を予定 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.支援金振込先**  **※団体名義の口座をご記入ください** | 金融機関名 | | ●●銀行 | | | | | | 本・支店名 | | | ●●支店 | | | | | | |
| 預金の種類 | | 普通・当座 | | | | | | 口座番号 | | | ●●●●●●● | | | | | | |
| フリガナ | | ●　●　●　●　カイ　カイチョウ　●　●　●　● | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預金口座名義 | | ●　●　●　●　会  会長　●　●　●　● | | | | | | | | | | | | | | | |

**【添付書類】**定款または会則　　　　　　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）

見積書等金額の分かるもの（単価１万円を超えるもの）

通帳の写し（通帳を開いた１ページ目）