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　　 | [x] 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 | [x] 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 | ７５，０００３０，０００２０，０００１５，０００５，０００５，０００ | ＠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）