令和４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４年　 | 　月 | 　日 |  |
| **1．団体概要** |
|  |  |
| URL | 　 |
| 代表者職氏名 | 役職名 |  |  | 　 | ㊞ |
| 団体住所 | 〒 　　　　－　　　 | [ ] 事務局 | [ ] 代表者宅 |
| 　 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 事務担当者氏名・連絡先 |  |  | [ ] 事務局 | [ ] 勤務先 | [ ] 個人宅 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 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 | 　　　　　 |
| **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 |  |
| 支援対象区域 | ア　岡山市全域　　　　　イ　区域限定　対象学区（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 支援金申請額 | 　　　　　　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 | 　　　　　　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※他の助成金、利用料等の収入で賄えない経費 | 項目 | 金額（円） | 積算内訳（単価・個数等） |
|  |  |  |
| 合計額 |  |  |
| 実施期間・日数 | 実施期間　　　　月　　　日～　　　月　　　日のうち　活動日数　　　　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 |  | 本・支店名 |  |
| 預金の種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 預金口座名義 |  |

**【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）

[ ] 人件費の支給基準が分かるもの（人件費を計上する場合）

　[ ] 通帳の写し（通帳を開いた１ページ目）