

記入日	令和●年 ●月 ●日		
1. 団体概要			
フリガナ 団体名	マル ●	マル ●	カイ ● 会
代表者職氏名	役職名	会 長	フリガナ 氏名
			フ ● リ ● ガ ● ナ ● ㊟
団体住所	〒 700 - 8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号		<input checked="" type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> 代表者宅
	TEL	086-225-●●●●	FAX 086-222-●●●●
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-●●●●
2. 実施事業概要			
支援内容 ※複数選択可	<input checked="" type="checkbox"/> ア 食事の提供 <input type="checkbox"/> イ 学習支援 <input checked="" type="checkbox"/> ウ 相談支援 <input type="checkbox"/> エ 体験活動支援 <input checked="" type="checkbox"/> 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月1回手作りのお弁当や食材・生活用品を届けた。訪問時には、困りごとの相談もあり、専門機関へ●件つないだ。 また、今回の活動を通じてつながりができた家庭へ継続的な見守りを行っている。		
活動実施により 得られた効果	継続的なつながりができ、子どもと家族の孤立感の解消や困り感の軽減につながった。		
支援対象区域	ア 岡山市全域 <input checked="" type="checkbox"/> 区域限定 対象学区 (●●学区)		
支援金申請額	15万円		
支援対象者の べ数	130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		
対象経費 ※他の助成金、 利用料等の収入 で賄えない経費	項目	金額 (円)	備考
	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 23,000 30,000 15,000 5,000 5,000	<p>支援のべ人数×1,200円を超える経費は対象外です。</p> <p>←15万円</p> <p>助成額</p> <p>支援のべ人数×1,200円 経費</p>
	合計額	153,000	
活動期間・日数	活動期間 6月 1日 ~ 12月 1日 のうち 活動日数 5日 実施		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 領収書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 事業実施が確認できる資料 (写真、チラシ等)		