



赤い羽根
福祉基金

令和3年度赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援 全国キャンペーン

いのちをつなぐ支援活動応援事業 「応募書」

応募締切：令和3年6月11日（金）必着

記入：令和3年 月 日

1. 団体概要

団体名	ふりがな		
代表者名	役職名	氏名(ふりがな)	
連絡先住所等	〒 —		TEL:
			FAX:
			E-mail:
			URL:
担当者名	役職名	氏名(ふりがな)	
法人格の有無 (何れかに○)	1.あり()法人	2.なし	
設立時期	年 月 (法人格がある場合、取得年月)		
現在実施中の活動内容	あてはまるもの全てにチェック <input type="checkbox"/> 相談支援活動 <input type="checkbox"/> 食支援 <input type="checkbox"/> 居住支援 <input type="checkbox"/> その他 (内容を下記に記入) []		●活動頻度(例：毎日、毎週○曜、毎月第○曜、月1回 等) _____ ●1か月あたりの利用者数(概数) _____人 ●参加しているボランティア数(実人員) _____人

2. 応募概要

活動名称	*例「DV、失業等で居場所を失った方への食事・居住・生活支援事業」(内容を50文字以内で端的に記入してください)。		
活動内容	*誰を対象に、どこを拠点として何を行うのか具体的に記入してください。		
助成応募額	_____万円(上限50万。対象経費の4/5までとし、1万円未満は切り捨て) <助成金の使途> *食材費、交通費、賃借料等、助成金の使途の内訳を記入してください。		
活動期間・日数	活動期間 _____月 _____日 ~ _____月 _____日のうち	想定される	
	活動日数 _____日を予定	支援対象者数	_____人