



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<br>(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<br><input type="checkbox"/> 相談支援活動<br><input type="checkbox"/> 食支援<br><input type="checkbox"/> 居住支援<br><input type="checkbox"/> その他 (内容を下記に記入)<br>[ ] |          | ●活動頻度(例：毎日、毎週○曜、毎月第○曜、月1回 等)<br>_____<br>●1か月あたりの利用者数(概数) _____人<br>●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)<br><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 |