

2026年度 とまとちゃん福祉基金 支援申請書

2025 年 月 日

(あて先) 大阪いずみ市民生活協同組合

郵便番号 〒

所在地または住所

団体名

代表者氏名

印

とまとちゃん福祉基金募集要項の規定に基づき、支援申請書を提出します。

1. 申請団体の概要(必須項目)

団体名	(ふりがな)		
分類	☐ NPO 法人 ☐ 任意団体 ☐ 一般社団法人 ☐ その他の法人 ()		
活動する市区町村			
団体設立日(西暦)	西暦 年 月 日		
代表者	氏名	(ふりがな)	
	住所・電話・FAX ※審査結果の通知はこの住所宛に発送します。	〒	
		TEL	携帯
		FAX	
	メールアドレス(※)	@	
代表者以外	氏名	(ふりがな)	
	電話	TEL	携帯
	メールアドレス(※)	@	
URL(団体 HP などがあれば)	https://		
スタッフ数	名(内訳: 有給スタッフ 名/ ボランティア 名程度)		

※ データをやり取りできるアドレスをご記入ください。携帯電話メールアドレスは不可

2. 支援金振込先(必須項目) ※必ず預金通帳(下記項目記載頁)の写しを添付してください

支援金の振込先金融機関	金融機関名	(銀行・信金・農協・信組・その他)					
	支店				種別	☐ 普通 ☐ 当座	
	口座番号						
	口座名義	(ふりがな)					

3. 申請する活動 ※ どれか一つに○をつけてください

申請する活動		○欄	記入必須項目
Aコース	子どもの居場所づくり活動		1.～11
Bコース	期限を限定した子どもの生活・教育支援活動		
	① 学業用品等の支援活動		1.～10.
	② 単発もしくは一定期間に集中して実施する子どもを対象とした活動		
	③ Aコースに該当する活動実施に向けた準備活動		1.～11

4. 団体の設立目的と活動実績(必須項目)

(1) 貴団体の設立の目的は？	
(2) 団体の主な活動概要と具体的な活動実績	
(3) 団体は、活動地域の課題をどのように捉えていますか？ またその地域課題をどのように解決しようと考えていますか？	

(様式第 1 号)

(4)団体の活動において、 子どもの生活環境や習慣についての課題や改善するための視点をお聞かせください	
--	--

※ 団体の活動内容がわかるパンフレットやチラシ等の資料があれば別添してください。

5. 活動計画書①

支援金で行う活動名	
活動内容 具体的には次頁にご記入ください	☐ 子ども食堂 ☐ 配食 ☐ 学習支援 ☐ 子どもの居場所 ☐ その他（ ）
活動場所／住所	場所名： 住　所：
申請する活動の実施期間 例：2025年4月1日～ 2026年3月31日まで	2026年　　月　　日　　～　　　　　2027年　3月　31日
開催回数	開催頻度 週　・　月　　　　　回 その他（ ） 年間のべ開催回数 回
開催曜日・時間 例：第3水曜日・17:00～20:00	
参加募集地域 （学区や地区名など）	
活動の参加対象	☐ １．未就学児 ☐ ２．小学生（　　～　年生） ☐ ３．中学生 ☐ ４．高校生 ☐ ５．大学生 ☐ ６．子育て中の親子 ☐ ７．高齢者 ☐ ８．一般成人 ☐ ９．その他（
募集人数	子ども（高校生以下） 大人 1回当たり　　名 1回当たり　　名 ×年間開催回数　回 ×年間開催回数　回 = 年間 のべ　　名 = 年間 のべ　　名
募集方法	☐ １．チラシ（配布先： ） ☐ ２．ポスター（掲示先： ） ☐ ３．広報誌（名称： ） ☐ ４．SNS （ LINE ・ Instagram ・ facebook ・ X ） ☐ ５．その他（ ）
参加費	☐ １．有料（1人あたり 子ども　円、大人　円） ☐ ２．無料

6. 活動計画書②

それぞれの項目について具体的に記入してください。

(1)とまとちゃん福祉基金 を活用して行おうと思 っている活動の詳細。	①活動の背景や経緯
(2)どのように活動を充 実・発展させようと思 っていますか？	①とまとちゃん福祉基金の支援が必要な、主な費用とその理由
	② 活動を継続していくための工夫
	③ 基金の支援によってどうなりたいか、1年後のビジョン

7. 活動計画書③

食事の調理・提供	☐ 1. 予定あり ☐ 2. 予定なし
保健所への相談・報告	☐ 1. 実施済 ☐ 2. 未実施 (年 月頃実施予定) ☐ 3. 実施の予定なし
ボランティア保険	☐ 1. 加入済み ☐ 2. 加入予定 ☐ 3. 加入しない
行政や他団体との 共催・協力・連携	予定 ☐ なし ☐ あり ⇒下記をご記入ください
	団体名：
	内容：
	団体名： 内容：

8. その他(必須項目)

行政や他団体の助成金、 補助金等への応募予定、助 成・補助決定状況 (2026 年度の活動資金)	応 募 ☐ なし ☐ あり ⇒下記をご記入ください
	応 募 先： 応募金額： 円 決定時期： 年 月 (すでに決定している場合は金額を記入) 円
	応 募 先： 応募金額： 円 決定時期： 年 月 (すでに決定している場合は金額を記入) 円
	応 募 先： 応募金額： 円 決定時期： 年 月 (すでに決定している場合は金額を記入) 円
地域住民の活動への参加 案内はしているか、またそ の方法。	

(様式第 1 号)

9. とりくみスケジュール(必須項目)

年月	内 容
【例】	4月6日（月）16：00～ 子どもの居場所 食事・宿題支援 4月20日（月）16：00～ 子どもの居場所 食事・宿題支援 19：30～20：00 実行委員会
2026年4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
2027年1月	
2月	
3月	

(様式第 1 号)

11. 推薦(Aコース、Bコース③は必須項目)

※ 地域の社会福祉協議会、市町村の担当課などの行政のいずれかの推薦が必要です。

助成を申請する

団体名

推薦団体	(ふりがな)	
部署／役職名		
推薦者氏名	(ふりがな) ⑤	
住所	〒 ー	
問い合わせ時連絡先	TEL	FAX
	携帯	E-mail
推薦理由 ・ 団体の活動状況について ・ 今回支援を申請する活動の内容について ・ 期待すること など		

※ 推薦者の⑤は公印でのご押印をお願いいたします。