

2027 年度 とまとちゃん福祉基金 支援申請書

202 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 ☐ その他の法人()		
活動行政区			
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 ※ ○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	月1回以上実施している子どもの居場所づくり活動		1～11
Bコース	期限限定・立ち上げ期の子どもの居場所づくり活動		
	① 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体験活動、学習支援など		1～10
	② 子どもの居場所づくりで開設準備から立ち上げ期の活動		1～11

4. 団体の設立目的と活動実績(必須項目)

貴団体の設立の目的は？	
貴団体は、どのように地域課題を解決しようと考えていますか？	
団体の主な活動概要と主な活動実績	

SDGsのとりくみとして行っていることがあれば記入ください。 SDGsについてはこちら ↓ https://www.unicef.or.jp/kodom/sdgs/17goals/ 	☐ 貧困をなくそう ☐ 飢餓をゼロに ☐ すべての人に健康と福祉を ☐ 質の高い教育をみんなに ☐ ジェンダー平等を実現しよう ☐ 安全な水とトイレを世界中に ☐ エネルギーをみんなにそしてクリーンに ☐ 働きがいも経済成長も ☐ 産業と技術革新の基盤をつくろう ☐ 人や国の不平等をなくそう ☐ 住み続けられるまちづくりを ☐ つくる責任 ☐ つかう責任 ☐ 気候変動に具体的な対策を ☐ 海の豊かさを守ろう ☐ 陸の豊かさを守ろう ☐ 平和と公正をすべての人に ☐ パートナリーシップで目標を達成しよう 具体的な活動内容があれば記入ください。
---	---

※ 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：2027年4月1日～ 2028年3月31日まで	202 年 月 日 ～ 202 年 月 日	
開催回数	開催頻度 週 ・ 月 回 その他：	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) 名 × 回 = 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. 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

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 とまとちゃん福祉基金の支援が必要な理由
	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

	④ 活動を継続するために行っている工夫
--	---------------------

7. 活動計画書③

ボランティア保険	☐ 1. 加入済み ☐ 2. 加入予定 ☐ 3. 加入しない
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
共催・協力	☐ 1. 予定あり・団体名: 内容: ☐ 2. 予定なし

8. その他(必須項目)

	応 募 ☐ なし ☐ あり →下記をご記入ください
行政や他団体の助成金、 補助金等への応募状況	応 募 先: 応募金額: 円 決定時期: 年 月 円 (すでに決定している場合は金額を記入)
	応 募 先: 応募金額: 円 決定時期: 年 月 円 (すでに決定している場合は金額を記入)
	行政や他団体からの支援 支 援 ☐ なし ☐ あり(円)

(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
2027年4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
2028年1月	
2月	
3月	

10. 収支予算見積書(必須項目)

■収入の部(単位:円)

収入の種類	金額	内容(くわしく記入)
とまとちゃん福祉基金 支援金	(a)	
利用者負担		
その他収入		
収入合計	(b)	

■支出の部(単位:円)

項 目		すべての経 費	内訳 とまとちゃん福祉基金で申請:[と]	とまとちゃん 福祉基金 申請金額
【例】	食材費	126,000	[と]参加者・ボランティア食事 300円×30人×14回	126,000
	備品購入費	80,000	[と]炊飯器 30,000円 ・冷蔵庫 50,000円	30,000
支出合計		(c)		(d)

※収入の部:福祉基金支援金(a)=支出の部:福祉基金申請金額(d)、

収入の部:収入合計(b)=支出の部:支出合計(c)

※(a) (d)は、福祉基金申請金額のみをご記入ください。*必ずしも(b) (c)と同額とは限りません。

※入らない場合は別紙で提出してください。行が不足する場合は適宜挿入してください。

(様式第 1 号)

11. 推薦(Aコース、Bコース-②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) ㊞	
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㊞は公印でのご押印をお願いいたします。