

**--**

団体受付番号

**令和7年度**

**「赤い羽根・物価高騰下のいのちをつなぐ支え合いキャンペーン」 応募書①**

2025年10月14日（火）23：59必着（応募フォームにて）

**１．団体概要**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入：　２０２５年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | フリガナ |
| ※法人格がある場合は、法人格から記載してください |
| 設立時期（西暦表記） | 　　　　　　年　　　月　（法人格がある場合は法人格取得年月も　　　　年　　　　月） |
| 前年度収入　他 | 2024年度総収入額　　　　　　　　　　円 | 2024年度参加ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ数　　　　　人現在雇用されている職員数　　　　人（正規職員、非常勤職員含む） |
| 設立目的と通常時の活動内容 |  |
| 通常時の活動頻度 | （例）週に２～３回 等 |
| 兵庫県共同募金会が実施した助成への応募状況 | 助成事業名 | 年度 | 結果（いずれかに○） |
| 社会福祉関係団体・ボランティア団体・ＮＰＯ支援事業 |  | 助成決定　・　不採用 |
| ＮＨＫ歳末たすけあい |  | 助成決定　・　不採用 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  | 助成決定　・　不採用 |
| 通常活動時の連携組織等 | 団体・機関名　 | 担当者名　 |
| 所在地　 |
| 連絡先TEL:　 | E-mail:　 |
| （通常活動時に連携先となっている組織・団体を記入してください） |

**２．応募概要**以下、記入する枠は適宜広げてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動（事業）名 | ＊「～の～のための～事業」のように具体的に記入してください。 |
| 助成応募額 | 万円＊応募書②「1.本助成金応募額」と同額（１万円単位）を記入してください |
| 活動（事業）場所・拠点 |  |
| （都道府県名・市区町村名・地区名・場所・拠点名等が分かるよう、具体的に記入してください） |
| 活動（事業）の対象者 |  |
| 活動（事業）期間 | 2025年4月～2026年3月の期間の中で、本助成金を充当する活動（事業）期間をご記入ください**年　　　月　　～　　　年　　　月** |
| 　2024年4月～応募時点までに実施してきた活動（事業）の概要 | 1. **2024年4月～応募時点までに、どのような人々を対象にどのような活動を実施してきたかご記入ください。活動（事業）日数、支援件数または支援人数などもご記入ください。**
2. **実施した活動（事業）日数、支援件数または支援人数など**

活動日数：　　　　　日支援件数：実数　　　　件　　　延べ　　　　件支援人数：実数　　　　人　　　延べ　　　　人 |
| 活動(事業)に取り組む背景、解決したい課題 | **応募する活動（事業）に取り組む社会的背景と、どんな課題を解決したいかを、記入してください。** |
| 本助成金で行う活動（事業）の内容 | 1. **本助成金で取り組む活動の内容について具体的にご記入ください。**

**②　予定される活動（事業）日数、支援件数または支援人数など**活動日数：　　　　　日支援件数：実数　　　　件　・　延べ　　　　件　　　　支援人数：実数　　　　人　・　延べ　　　　人 |
| 本助成金で行う活動（事業）の実施体制・メンバーについて | 本助成金で実施する事業の体制や組織図、各担当者の役割と保有資格（ある場合）や実施事業に関わる経歴を簡単にご記入ください。（例：赤羽花子／支援課主任、役割：被害者からの相談対応、経験：相談員として３年間、社会福祉士） |
| 本助成金を充当する経費の必要性 | 応募書②（エクセル）に記載した各経費について、どのような必要性があるか、 |
| 助成終了後、活動（事業）をどのように継続する予定か | 助成終了後、事業を継続する際の資金や体制をどのようにする予定か、ご記入ください。 |
| 本助成金による活動であることを周知・広報する具体的方法 | 例：「ホームページ、SNS等で、毎月進捗状況を発信」などと具体的に記入してください。 |

**以上、記入漏れがないか確認のうえ、ワード形式のまま、応募書②ほか必要書類と共に「e応募」にて提出してください。**