**つながろう、心で　　広げよう、笑顔の助け合い*！***

**「地域助け合い基金」で　コロナ禍を乗り越えて共生社会へ**

助成　申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

1. **申込担当者情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属区分 | 団体　→　（　法人格：　あり　　／　なし　　）  個人 | | | | | | | | | | | | | 財団  記入欄 | |  | | | | | ― | |  |
| 担当者名 |  | | | | | | ふりがな | | |  | | | | 役職名  （団体の方） | |  | | | | | | | |
| 担当者  Email |  | | | | | | ＠ |  | | | | | 担当者  携帯 |  | － |  | | | － | | |  | |
| 団体の申込の場合は、以下　２．で記入してください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先  住所 | 〒 |  | | ― | |  | | | | 都道府県名 | |  | | | 市区町村名 | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | － | |  | | | | － | |  | FAX | |  | － | |  | | | － | |  | |

1. **団体情報　（個人申込の場合は記入不要/法人格のある場合は団体名に含めてご記入ください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | | 設立時期（予定） | | | | | | | | |
| 団体名 |  | | | | | | | | | | | | | | | （西暦） | |  | | | | 年 |  |  |
| 代表者名 |  | | | | | | | ふりがな | | |  | | | | 役職名 |  | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 |  | | ― | |  | | | | 都道府県名 | | | |  | | 市区町村名 | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | － | |  | | | | － | | |  | | FAX |  | － |  | | | － |  | | | |
| 活動規模 | 助け合い活動  参加者（1日平均） | | | | | |  | | | | | | 人／日 | 会報等  の発行 | なし | 有り： | |  | | | | 回発行  ／年 | | |
| ホーム  ページ | なし | | | | | | 有り：URL（ | | | | | |  | | | | | | | | | | ） | |

1. **日頃の取り組みについて**

|  |
| --- |
| 団体の場合は、組織的に取り組まれている主な助け合い活動の内容を教えてください  個人の場合は、日々取り組まれている活動の内容を教えてください |
|  |

1. **生活支援コーディネーターとの連携　（申込時に推薦が無い場合は報告時に別途報告）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦の  有無 | 有り　 ／無し | ふりがな |  | | | | | | | 財団記入欄 | | |
| 区分 | 第1層　 ／第2層 | 氏名 |  | | | | | | |  | | |
| 連絡先  ふりがな |  | | | 電話 |  | － |  | | | | － |  |
| 連絡先  （組織等） |  | | | Email |  | | | ＠ |  | | | |
| 生活支援コーディネーターとの連携状況があればお書きください | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

1. **地域の団体等との連携**

|  |
| --- |
| 地元の中間支援組織、他の団体・組織等との連携や協働の取り組みがあればお書きください |
|  |

生活支援コーディネーターとの連携について（補足）

【生活支援コーディネーターについて】

２０１５年度から、全国の市区町村において、地域で助け合いを推進する「生活支援コーディネーター（地域支え合い推進員）」と「協議体」（生活支援コーディネーターと協力して共に助け合いを推進する地域の方々）という仕組みがスタートしています。

生活支援コーディネーターは、市区町村において全体を把握しながら助け合いを推進する第1層生活支援コーディネーターと、地域ごとに働きかけを行う第2層生活支援コーディネーターに分かれています（自治体により、異なる場合があります）。

もし、まだご存じない場合は、市区町村の高齢福祉関係の担当課、新地域支援事業の担当者等にお尋ねください。

【生活支援コーディネーターとの連携について】

さわやか福祉財団では、各地の助け合いの推進に向けて、それぞれの皆様の自立的な活動が、地域でつながり合い、連携して進められることを望んでおります。また、地域共生社会の実現に向けて、自主的な地域づくりの活動が、情報を共有しネットワークを組んで進められることを望んでおります。

すでに、地域の生活支援コーディネーターと連携がある場合は、ご推薦の有無と連携の状況についてご記入ください。

これまで特に生活支援コーディネーターと連携がない方々は、今後の皆様の活動の発展や多様な活動とのネットワークに向けた連携づくりにお役立ていただきたいと考えておりますので、ぜひこの機会にご連絡を取っていただくようにお願いいたします。

なお、確認ができていない状況でも、申込いただくことは可能です。その場合は、後にご提出いただく活動報告書に記入欄がございますので、それまでにご確認ください。

1. **助成金の応募・申請内容 （原則1回）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| この助成金を活用して＜どのような活動をするのか＞  活動の目的や狙い（どのような人に向けて、どのような活動をしたいのか）や、地域とのつながり方を含めて具体的な内容をご記入ください。　【ＨＰに公開します】 | | | |
| 対象  （複数可） | 高齢者 認知症 子ども 障がい者 生活困窮 外国人  その他（　　　　　　　　　　　） | | |
| 活動  （複数可） | 居場所 見守り　生活支援 移動支援 配食・会食  その他（　　　　　　　　　　　） | | |
|  | | | |
| 活動のスケジュール（大まかな過程） | | | |
| 時　期 | | | 活動の取り組み内容（要点を簡潔記載） |
| 年 | | 月 |  |
| 年 | | 月 |  |
| 年 | | 月 |  |
| 年 | | 月 |  |
| 年 | | 月 |  |
| 年 | | 月 | **※活動報告書提出（助成金使用期間最終日から1か月後が期限となります）** |

**※【重要】活動報告書の提出について**

本基金では、団体様（個人の方）への助成にあたり、報告書の提出をお約束いただいております。

本活動を通じて、「新たに生まれた地域のつながりや、あなたの想い、気づき」、また、「進めるうえで、どんな課題があったか、どんな点に苦労したか」などについて、ご報告ください。助け合いを全国に広めるために、熱いメッセージをお願いします！

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込金額　（税込・上限は150,000円です） | | | | | | | |  | | | | | **円** | | |
| 助成金の使用期間を記入  （最長1年間） |  | 年 |  | 月 |  | 日～ |  | | 年 |  | 月 |  | | | 日 |
| 以下に申込全額の内訳と使途を具体的にご記入ください | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費目と内訳 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 必要な理由と期間後の計画 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 助成金を申し込む理由として、この活動の実施に＜必要な総額＞ | | | | | | | |  | | | | | | 円 | |

1. **「応募した活動」に対する他の助成金等の申込・受領状況**

|  |
| --- |
| 本助成以外の費用の＜調達方法＞をご記入ください |
|  |

（申込中）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 他団体等への補助金・助成金の申込状況 | | ある（公的なものを優先し、現在申込中の２件まで記入） | | | 無い | |
| 名称（1件目） |  | | 金額（概算） |  | | 円 |
| 名称（２件目） |  | | 金額（概算） |  | | 円 |

（受領済）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 他団体等からの補助金・助成金の活用実績 | | | ある（現在活用中も含め直近２件まで記入） | | | | 無い | |
| 名称（1件目） |  | | | | | | | |
| 受領時期 |  | 年 |  | 月 | 金額（概算） |  | | 円 |
| 名称（２件目） |  | | | | | | | |
| 受領時期 |  | 年 |  | 月 | 金額（概算） |  | | 円 |

1. **口座番号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード  （数字4桁） |  | 金融  機関名 |  | | | 口座名義  （フリガナ） |  |
| 本・支店コード  （数字3桁） |  | 本・支店名 |  | | | 口座名義 |  |
| 預金種別 | 普通 当座 その他 （ | | |  | ） | 口座番号 |  |

1. **添付資料について**

応募団体の活動状況を知りたいため、次のような資料で既存のものがあればその写しを、ない場合は使用しているチラシなど団体の活動の内容や収支の状況が何らかわかるものをご提出ください。個人での応募の場合は、活動の計画をまとめたもの、主な活動の履歴などをご提出ください。

・定款または会則、活動趣意書

・当期の事業計画書と収支予算書

・作成した直近年度の事業報告書と計算書類

誓約書

当財団ホームページからダウンロードし、必要事項をご記入ください。

　■注意事項

・記入洩れや、添付洩れが無いように、ご提出前によく確認してください

・電話番号は、日中つながる番号を記載してください

・記載スペースが不足する場合は、この用紙（フォーム）で簡潔にまとめた上で、別紙を添えてください

|  |
| --- |
| 申込書をパソコンで作成入力する場合は、指定のWord形式のままファイルをメールで送信してください |

　(R20220701)