【申請書類】

**こども食堂運営継続　応援プロジェクト東日本**

**（北海道関東甲信越）助成申請書**

　一般社団法人全国食支援活動会　あて

　　　　　　　住　所

申　請　者　名

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 団体住所 | （〒　　　－　　　　） | |
| 団体連絡先（TEL/FAX） | （電話） | （FAX） |
| メールアドレス |  | |
| 団体ホームページURL |  | |
| 団体の目的 |  | |
| 助成金の主な使途 | □食材購入費 □感染症対策費 □弁当容器代等消耗品費  □その他（ 　　　　　　　　　　　　　 ） | |
| 助成金が必要な理由 |  | |

事業概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| こども食堂（活動）名 |  | |
| 活動場所 |  | |
| 活動年数 |  | |
| 活動の趣旨（こども食堂の基本的な考え方） | □食育 □親子・共食体験 □多世代交流 □学習支援 □子どもの貧困  □その他（ 　　　　　　　　　　　　　 ） | |
| 活動内容 | |
| 運営責任者 |  | |
| 活動形態 | □会食型 　　□お弁当配布 　　□フードパントリー  □その他（ 　　　　　　　　　　　　　 ） | |
| 活動期間と頻度 | 活動頻度：　週　・　　月に　（　　　　　　　）回  開催時間：　朝　　・　　昼　　　・　　夕 | |
| 運営スタッフの人数 |  | |
| １回あたり利用人数 |  | |
| 参加費 | 子ども：　　　　　　　　円　　　　　　　大人：　　　　　　　　円 | |
| 連携機関と連携内容  例：自治体／社会福祉協議会／保育園・幼稚園／教育機関／児童館／学童クラブ／専門職／民生児童委員／企業法人など | ※連携関係がある機関名を記載してください  （例：○○地区社会福祉協議会、□□区立△△小学校　など）  連携機関名①：  連携内容  連携機関名②：  連携内容  連携機関名③：  連携内容 | |
| コロナ禍における運営の工夫 |  | |
| 自治体・社協からこども食堂事業の補助を受けていますか。（過去含む） | | はい　　　　　　・　　　　　　いいえ |
| 全国食支援活動協力会からこども食堂に関し、メールでの情報配信を希望しますか。 | | 希望する　　　　・　　　　希望しない |

※事業計画の内容を説明するため必要があれば、適宜行を増やして変更すること。但し、３ページ以内に収めてください。