

(様式)

記入例

令和3年 〇 月 〇〇 日

令和3年度共同募金配分金受配申請書
(アサヒ飲料全社運動連動寄付活動)

日付を必ずご記入ください。

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様

1 法人・団体の概要

法人格 (該当欄に○を付してください)	社会福祉法人 ○ 特定非営利活動法人 その他 () 任意団体(法人格なし)	法人認可(認証)、団体発足年月日 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日
	フリガナ アカイハネノカイ akaihaneの会	
代表者職氏名	フリガナ リジチョウ アカバナタロウ 役職名 理事長 氏名 赤羽根太郎 印	
	〒461-0000 名古屋市東区1-00	TEL : 052-000-0000 FAX : 052-000-0000 E-mail : abc@defg.jp
本申請の 連絡責任者名	フリガナ ジムイン アイチハナコ 役職名 事務員 氏名 愛知花子	
	TEL : 052-000-0000 FAX : 052-000-0000 携帯 : 090-0000-0000 E-mail(PC) abc@defg.jp 〒461-0000 名古屋市東区1-00	
今後の郵便物の郵送先 (○を付してください)	○ 1. 法人・団体所在地	2. 連絡責任者

○アサヒ飲料からの飲料送付先(希望の送付先に○を付してください。)

県共募受付欄

○ 法人・団体所在地	連絡責任者	その他(以下に、送付先を記入)
名称 :		
住所 : 〒		
TEL :		FAX :

申請要領の「アサヒ飲料株式会社の製品の寄贈」を参照ください。

2 子ども食堂の事業内容

子ども食堂名	akaihane 子ども食堂
子ども食堂 開始年月	令和元年4月

区 分	令和3年度実施(予定)内容
実施日数	年間 24 回 、 月 2 回
食事準備数	1回あたり 20 食
利用料金	高校生以下は無料、大人は任意の寄付

3 配分要望内容

活動の名称	食を通じて子ども達を支援～栄養満点の食事でみんな元気に～
活動と要望の 概要	<p>毎月第2・第4水曜日の15時から、近所のボランティアの協力を得て、子ども食堂を実施しています。生活が苦しいと思われる家庭やひとりで晩ご飯を食べている子どもたちを中心に、栄養バランスのとれた温かい食事を提供するとともに、ボランティアと子ども達が気軽に話せる関係を築いていきたい。</p> <p>配分金は、8、9月に開催する子ども食堂の食材の購入、会場費等に使用する。また、炊飯器が老朽化しているため購入する。</p>

配分申請額（5万円）	5	0	0	0	0	円
------------	---	---	---	---	---	---

	品 目	金 額(円)	使いみち	
事業費の 支出内訳	食材等	20,000	子ども食堂開催時に使用する食材 1回5千円、月2回開催分(2か月分)	
	会場費	4,000	子ども食堂開催時に使用する会場費 1回1千円、月2回開催分(2か月分)	
	衛生用品	2,000	消毒液、ビニル手袋	
	炊飯器	28,000	食事の提供のため	
	合 計		54,000	—

配分申請額（5万円）を超える事業を実施されるよう計画してください。

4 添付書類

「添付確認欄」の該当部分に「○」を付し、受配申請書と併せてご提出ください。

添付書類	留意事項	添付確認欄
定款または会則・規約	○最新のを添付する	○
前年度の実施概要	○令和2年度に実施した活動実績が分かるものを添付する。(事業報告、決算書など)	○
今年度の実施予定概要	○令和3年度に実施する年間予定など活動予定が分かるものを添付する。(事業計画、予算書など)	○
その他、法人・団体の活動がわかる資料	○法人・団体の要覧、パンフレット、活動状況の写真等を添付する。	○

原則、必須です。
提出前にご確認ください。

○贈呈式への参加（8月23日(月)14時～15時(予定) オンライン開催)

1 贈呈式へのオンライン参加は可能ですか	<p style="text-align: center;">可 能 ・ 不 可</p> <p>※「可能」の場合は、2をご記入ください</p>
2 贈呈式へのオンライン参加にあたり、パソコン等の接続環境はありますか	<p style="text-align: center;">あ り ・ な し</p> <p>※「なし」の場合、愛知県共同募金会に申し越しいただき、ご参加をお願いします。</p>

「○」を付してください。
詳しくは、申請要領の「6(2)贈呈式への参加協力」を参照ください。

この申請書に記載いただいた個人情報は、助成案件の審査、通知、連絡等に使用します。また、許可なく第三者に提供いたしません。