

赤い羽根「災害ボランティア・NPO活動サポート募金・九州」助成事業
 <中長期活動(30日以上)助成金>
応募書

◆必須提出書類確認欄

※送付の前にすべての資料が揃っていることをご確認ください。

※資料に不備がある場合は、ご応募いただいても受け付けることができません。

	種類	チェック
1	応募書	<input type="checkbox"/>
2	規約または会則または定款	<input type="checkbox"/>
3	事業計画書	<input type="checkbox"/>
4	直近の決算書（活動計算書/損益計算書もしくは収支計算書）	<input type="checkbox"/>
5	直近の予算書 ※決算書のない場合のみ必須	<input type="checkbox"/>
6	役員名簿	<input type="checkbox"/>

◆人件費の助成を希望する場合

※詳しくは応募要項をご覧ください。

※下記のそれぞれの要件についてすべて該当した場合にご応募ください。

※チェックが入っていない場合はご応募いただいても受け付けることができません。ご了承ください。

拠点において専門的コーディネーターにあたる人材等の人件費		
(1) 対象とする業務：希望するものすべて（最低1つ）に必ずチェック		チェック
ア)	被災地及び避難先の地域において、被災者に対するボランティアや NPO による支援活動を効果的に展開するためのマネジメント(企画・調整)業務、調査業務等	<input type="checkbox"/>
	人材の要件：いずれか1つに必ずチェック	チェック
	団体から上記の業務を行う者として証明され、雇用関係があること(雇用保険加入)	<input type="checkbox"/>
	(雇用保険の加入がない場合)「応募要項」の要件参照の上、該当すると判断	<input type="checkbox"/>
イ)	拠点を設ける団体の本部及び拠点における上記業務の補助的業務	<input type="checkbox"/>
団体の要件：該当するものすべて（最低1つ）に必ずチェック		チェック
ア)	被災地域の団体(行政・災害ボラセン・地元団体等)との連携があること	<input type="checkbox"/>
イ)	アにあてはまらない場合は、非営利法人格を有し、法令に基づき法人の基本情報が開示されるとともに、第三者によって活動の実態が裏づけられること	<input type="checkbox"/>

◆ご応募の前に「応募要項」を必ずお読みください。ご不明な点は、ボラサポ担当（03-3501-9112・月～金 9：30～12：00 13:00～17：30）までお問い合わせください。

事務局記入欄	受付日: /
--------	--------

※応募要項を確認のうえ、活動内容分類をのぞいて
9 頁以内にまとめてください。

事務局記入欄 受付番号 4B-	P1

●今回 2 件応募する場合はチェック

■団体概要

団体名 (ふりがな)			
代表者名	役職名	氏名 (ふりがな)	
所在地	〒	—	TEL:
			FAX:
			E-mail:
			URL:
連絡責任者名	役職名	氏名 (ふりがな)	
連絡責任者 連絡先	TEL:	FAX:	
	携帯:	E-mail(PC):	
	〒	-	
法人格の有無 (何れかに○)	1.あり()法人	2.なし(ボランティアグループ、任意団体)	
設立時期 (西暦表記)	年 月	前年度の総支出額 () 円 前年度の寄付収入額 () 円 (任意団体から法人格を取得した場合は、任意団体の設立時期を記入してください)	
設立目的と 活動内容 過去に災害での支援実績がある場合は記入			
通常活動時の 連携組織等	団体・機関名 所在地 連絡先 TEL:	担当者名 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)	

■応募概要

活動名	:「~の~のための~活動(事業)」のように具体的に記入してください。(35文字以内)			
プログラム種別 (何れか1つに○)	1. 緊急救援活動	2. 生活支援活動	3. 復興支援活動	4. その他
活動する地域	都道府県名 ・ 市区町村名			
応募金額	万円 ※上限 300 万円・1 万円未満は切り捨て			
振込先 金融機関名 【団体名義のみ】	銀行名	支店名	普通 口座番号	フリガナ
	銀行コード	支店コード	・ 当座	名義

ゆうちょ銀行の場合は、支店名に3桁の店番をご記入ください。

1. 活動の背景・目的 (今回応募の助成で取り組む活動の背景・目的についてご記入ください)

<p>活動の背景 および目的 (1000文字以内)</p>	
---------------------------------------	--

2. 活動内容 (今回応募の助成で取り組む 2017 年 4 月 1 日から 2018 年 3 月 31 日までの活動内容についてご記入ください。助成決定時 (2017 年 9 月) には活動が開始していることが条件です。)

活動期間	<p>1. 活動期間 (本助成に関わらず継続の見込み) (20 年 月 ~ 20 年 月頃予定) ・そのうち今回応募するこの助成金を活用して実施する期間 (20 年 月 ~ 20 年 月)</p> <p>2. 活動日数 () 日予定 (本助成に関わらず継続の見込み) ・そのうち、今回応募の助成金を活用 したい活動日数 () 日予定</p>
活動人数	<p>1. スタッフ (実人数 人見込) ・ (のべ人数 人見込) "有償スタッフ"の人数を入力してください</p> <p>2. ボランティアリーダー (実人数 人見込) ・ (のべ人数 人見込) 団体で中心的に活動している"無償スタッフ"の人数を入力してください</p> <p>3. ボランティア (実人数 人見込) ・ (のべ人数 人見込) 随時参加する無償のボランティアの人数を入力してください</p>
活動場所・拠点 (255 字以内)	(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)
支援の対象者 (255 字以内)	
実施スケジュール および 具体的な活動内容 (2000文字以内)	<p>※活動スケジュールと活動内容を必ず書いてください</p>

<p>活動にあたっての工夫</p> <p>・</p> <p>今後の活動の見通し</p> <p>(1500文字以内)</p> <p>(任意)</p>	<p>*被災した人(被災した人たちで構成される団体の場合は、団体のメンバー以外の人)が主体的に参加・取り組めるような工夫や、他の機関と連携することで生み出せそうな成果、今後の活動の地元の団体への引き継ぎ方、今後の活動にあたって他の財源を得る見通しなどについて記入してください</p>
<p>以前の活動の成果と今回の活動によって見込まれる効果</p> <p>(該当しない場合は記入不要です)</p> <p>(1500文字以内)</p>	<p>*今回助成を希望する内容と同じ活動で過去にボラサポ・九州の助成を受けている団体のみ記入してください。</p>

3. 実施体制

<p>事業実施</p> <p>・</p> <p>運営体制</p> <p>(1000文字以内)</p>	<p>①現地の統括責任者名、②チーム(班)名と主な役割、③外部協力者(専門家等)の名前と肩書についてご記入ください。人件費対象者についての役割等で以下の5に書き切れないことはこの欄にご記入ください。</p>																								
<p>協力・連携した団体や機関</p> <p><u>※担当者名・連絡先必須</u></p>	<p>連携した機関にチェックしてください。ア～エの連携先がある場合は、下記に優先して名称と担当者名を記入してください。(なければ「その他」の連携先を記入してください)</p> <p>機関種類記号：ア 行政、イ 社会福祉協議会、ウ NPO 支援組織、エ その他</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">機関種類記号()</td> <td style="width: 10%;">1.</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">担当者名：</td> <td colspan="2">連絡先 TEL：</td> </tr> <tr> <td>機関種類記号()</td> <td>2.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">担当者名：</td> <td colspan="2">連絡先 TEL：</td> </tr> <tr> <td>機関種類記号()</td> <td>3.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">担当者名：</td> <td colspan="2">連絡先 TEL：</td> </tr> </table>	機関種類記号()	1.			担当者名：		連絡先 TEL：		機関種類記号()	2.			担当者名：		連絡先 TEL：		機関種類記号()	3.			担当者名：		連絡先 TEL：	
機関種類記号()	1.																								
担当者名：		連絡先 TEL：																							
機関種類記号()	2.																								
担当者名：		連絡先 TEL：																							
機関種類記号()	3.																								
担当者名：		連絡先 TEL：																							

4. 本助成で支払う人件費の対象となるスタッフ・専門家等の氏名・専門・実績など
※対象者が3人以上いる場合は行を増やすか上記の3に記入ください。

	所属・役職・氏名	役割・日数(一日当たりの従事見込み時間)・専門・資格・実績などを具体的に
1		該当に☑: 要項参照 (1)ア)1万5千円 □ (1)イ)8千円 □ (2) 8千円 □
2		該当に☑: 要項参照 (1)ア)1万5千円 □ (1)イ)8千円 □ (2) 8千円 □
3		該当に☑: 要項参照 (1)ア)1万5千円 □ (1)イ)8千円 □ (2) 8千円 □

見本

5. 応募金額

(2017年4月1日から2018年3月31日までの活動経費の内、この助成で応募する経費をご記入ください)

(1) この活動にかかる全ての収入

	金額 (円)	詳細 (内容・単価×個数など)
1.本助成金応募額 ※1		限度額の範囲内で希望する応募額を記入 (P1 応募額と同額)
2.本助成金以外の収入額 ※2 1) 補助金・助成金収入額 2) 寄付金収入額 3) その他		内訳を具体的に
活動費収入合計 ※3(※1+※2)		

(2) この活動の支出

費目・品名		金額 (円)	詳細 (内容・単価×個数など)
1. 助成金対象経費内訳 (本助成金応募額※1の内訳のみ記入してください)	1. 活動に要する経費		@〇〇円×〇個=〇〇〇円 など
	1 活動経費小計 ※4		
	2. 拠点設置費		
	人件費 (1)ア) ~¥15,000		雇用保険の加入 <input type="checkbox"/>
	(1)イ) ~ ¥8,000		
	謝金・日当(専門職) (2) ~ ¥8,000		
	2 拠点設置費小計 ※5		
	3. 旅費		(県内) (県外)
	3. 旅費小計 ※6		
	助成金対象経費合計 ※7 (※4+※5+※6)		
助成金対象経費合計 ※8 (※7の金額から10,000円未満切捨)			
2. 助成金対象外経費 ※9			
活動費支出合計 ※10 (※8+※9)			

「本助成金応募額※1」と「助成金対象経費合計※8」は同額であることを確認してください。

「本助成金以外の収入額※2」と「助成金対象外経費※9」は同額であることを確認してください。

「活動費収入合計※3」と「活動費支出合計※10」は同額であることを確認してください。

6. 他の助成財団等への応募及び採択状況（過去3年以内）

（今回応募している活動と同一、又、関連が深い活動に関する助成について、応募時期が近いものから3件までご記入ください。）

他の助成等への応募 (該当するものに○)	1. あり → (ア. 結果待ち イ. 助成決定 ウ. 不採用) ※ありの場合は何れかに○	
	2. なし	
応募先機関名		
	今回の応募と活動内容は同じですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
応募金額/決定金額	応募金額 () 万円	決定金額 () 万円
実施期間	年 月 ~ 年 月	

他の助成等への応募 (該当するものに○)	1. あり → (ア. 結果待ち イ. 助成決定 ウ. 不採用) ※ありの場合は何れかに○	
	2. なし	
応募先機関名		
	今回の応募と活動内容は同じですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
応募金額/決定金額	応募金額 () 万円	決定金額 () 万円
実施期間	年 月 ~ 年 月	

他の助成等への応募 (該当するものに○)	1. あり → (ア. 結果待ち イ. 助成決定 ウ. 不採用) ※ありの場合は何れかに○	
	2. なし	
応募先機関名		
	今回の応募と活動内容は同じですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
応募金額/決定金額	応募金額 () 万円	決定金額 () 万円
実施期間	年 月 ~ 年 月	

赤い羽根「災害ボランティア・NPO 活動サポート募金・九州」助成事業

(別紙) 活動内容分類

今回の応募で、貴団体が活動する(した)内容で、以下の活動項目のうち当てはまるもの(3つまで)を選択してください。(審査資料には致しません)。

○印 記入欄 ↓	活動項目	
	1	炊き出し
	2	引っ越し
	3	物資の運搬、仕分け、提供
	4	避難所の運営支援
	5	被災者の健康・衛生に関する活動(入浴、理美容など)
	6	被災家屋内外の片付けの手伝い、清掃
	7	避難所、仮設住宅(みなし仮設を含む)などにおける外出支援などの生活支援、見守り活動
	8	在宅被災者に対する外出支援などの生活支援、見守り活動
	9	被災者同士のつながりの再生を支援する活動、コミュニティ再生
	10	傾聴などの寄り添い活動
	11	介護・介助などのお手伝い(高齢者や障害者など)
	12	サロン活動(被災者の憩いの場作り、催し事などの企画運営など)
	13	リフレッシュ、スポーツ
	14	子どものケアや居場所づくり、学習支援など
	15	情報の収集、各種調査、情報の発信(広報誌、ブログ、ホームページ、コミュニティFMなど)に関する活動
	16	外国語通訳、手話通訳、点字翻訳など言語に関する活動
	17	支援ネットワークの構築活動(支援拠点の設営、ボランティアなどのコーディネート)
	18	災害で中断した伝統・文化・地域活動などを復興する活動
	19	広域(県外)避難者に対する支援活動
	20	その他

※本応募書にご記入いただいた個人情報は、本助成金に関する事務手続きのみに使用いたします。