

赤い羽根「災害ボランティア・NPO活動サポート募金(ボラサポ台風 21 号)」助成事業
＜短期活動(30日以内)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	☐
2	規約または会則または定款	☐
3	事業計画書	☐
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）	☐
5	直近の予算書 ※決算書のない場合のみ必須	☐
6	役員名簿	☐

応募の際の注意事項

◆ご応募の前に「応募要項」を必ずお読みください。

◆応募は応募フォームまたは郵送にて受け付けます。

◆問合せ先・受付先

社会福祉法人中央共同募金会 基金事業部（「ボラサポ・台風 21 号」担当）

住 所 〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル 5 階

電 話 03-3501-9112（ボラサポ専用ダイヤル）

※受付時間 9:30~12:00 13:00~17:30 月~金曜日（祝祭日をのぞく）

E-mail support@c.akaihane.or.jp

※応募要項を確認のうえ
7 頁以内にまとめてください。

事務局記入欄 受付番号 1K-	P1

■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 （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）		前年度の総支出額（ ）円 前年度の寄付収入額（ ）円
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 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）		

■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 50 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)

活動の背景 および目的 (1000 文字以内)	
-------------------------------	--

2. 活動内容 (今回応募の助成で取り組む 2018 年 9 月 4 日から 2018 年 12 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(2018 年 12 月)には活動が開始していることが条件です。)

活動期間	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)	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
活動人数	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 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 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	
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)	※活動スケジュールと活動内容を必ず書いてください	

活動にあたって の工夫 ・ 今後の活動の 見通し (1500 文字以内) (任意)	*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
---	--

3. 実施体制

事業実施 ・ 運営体制 (1000 文字以内)	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。		
協力・連携した 団体や機関 <u>※担当者名・連絡 先必須</u>	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) 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		
	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. 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、応募時期に近いものから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	☐ はい ☐ 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	☐ はい ☐ 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	☐ はい ☐ 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	

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
↓

○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（具体的に記入：	）

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