**公益財団法人 キユーピーみらいたまご財団　　理事長　長南　収　殿**

**2024年度　助成プログラムＡ「食育活動」**

**助成金交付申請書**

**年　　月　　日**

**申請団体情報**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体の名称** | （フリガナ） |
|  |
| **所　　在　　地** | （〒　　　－　　　　） |
|  |
| （電話番号）　 |
| **代表者の****職名・氏名** | 職名 | 氏名 | 捺印 |
|  | （フリガナ） | ㊞ |
|  |
| **連絡責任者の****職名・氏名** | 職名 | 氏名 |
|  | （フリガナ） |
|  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| （団体の目的） |
| （団体の活動内容） |
| 活動年数 |  | 年間活動頻度 |  | のべ参加人数 |  |
| 連携団体 |  | ホームページＵＲＬ |  |
| 直近の活動実績（3件まで） |  |
| 助成や受賞の実績 |  |
| **運営母体情報** | 運営母体の名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | （〒　　　‐　　　　） |
|  |
| 電話番号 |  |

事業計画書

**下記のとおり貴財団の助成を申請します。**

**記**

|  |  |
| --- | --- |
| **助成申請事業名** |  |
| **助成事業の概要** |  |
| **事業活動エリア** |  |
| **自己資金以外に助成金が****必要な理由** |  |
| **助成金申請額** |  |  |  | **万円** | **他の助成金申請の有無** |
| **有　　：　　無** |
| （他の助成「有」の場合は、その助成事業名称を記載ください） |

|  |
| --- |
| **助成事業の使用に関する計画** |
| （１）助成事業の目的（助成事業によって実現したいこと） |
|  |
| （２）助成事業の内容（今回助成を申請する事業内容を具体的に記入してください） |
|  |

|  |
| --- |
| （３）助成事業の実施計画 |
| 活動テーマ(主たるひとつに✔) | □子どもの居場所における食育（自立支援等）　□健康寿命の延伸　□産前産後ケア　□食の循環や環境　□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象者 |  | 活動期間2022年4月～3月内 | 　月　　　～　　　　　月　　　 |
| 延べ活動回数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回 | 延べ参加人数（上記期間合計） | 大人　 名子ども　 名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 活動地域 |  | 連携団体名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **実施計画**（今回助成を申請する事業の実施計画を記入してください） |
| **活動内容** | **開催時期（頻度）** | **場所** | **参加人数** | **参加費** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （４）助成事業の自己評価方法 |
| （助成事業完了時には、実施した食育活動を自己評価していただきます。そのため、食育活動参加者の意識あるいは行動変化をどのように把握するかを記載してください） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **添付資料****チェックシート** | **資料内容** | **チェック** |
| １．定款 |  |
| ２．役員名簿、法人は全部事項証明書（直近のものの写しで可） |  |
| ３．前年度の収支決算書 |  |
| ４．本年度の収支予算書 |  |
| ５．貸借対照表（法人以外は財産目録で可） |  |
| ６．事業案内書（パンフレット等） |  |
| 7．助成事業の予算書 |  |