

記入の手引き

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) | |
| | 捺印のある書面は、その印影が確認できる写しファイル・画像等のメール添付で構いません。 | | |
| | 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 | ※上記団体と同じであれば記入は不要です。 | |
| | 所在地 | (〒 -) | |
| | 電話番号 | | |

※記入欄の大きさは調整いただけますが、ページ数を変更しないでください。

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 | 助成を申請する事業の目的と内容を簡潔にご記入ください。 | |
| 事業活動エリア | 事業を行うエリアが団体の所在地と異なる場合は、活動エリアを記入ください | |
| 自己資金以外に助成金が 必要な理由 | 事業を行う事の必要性ではなく、助成金が必要な理由を記入ください。 | |
| 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) |
| (1) について 助成事業で実現したいことを記入してください。 |
| (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) |
| (2) 以降について 選考基準①～④を考慮し、できるだけ詳細に記入してください。 ① 適合性 財団の助成目的に合った活動であること。 ② 実現性 活動計画が実現可能で、収支計画が適切であり、着実に実施する体制が整っていること。 ③ 継続性 自立した運営をめざし、活動の継続が期待できること。 ④ 自己評価：自己評価をすることで、活動の進化が期待できること。 |

※記入欄の大きさは調整いただけますが、ページ数は変更しないでください。

(3) 助成事業の実

「第4次食育推進基本計画」(農林水産省)等も参考に記入ください

<https://www.maff.go.jp/j/syokuiku/attach/pdf/kannrenhou-24.pdf>

| | |
|---------------------|---|
| 活動テーマ (主たるひとつに✓) | <input type="checkbox"/> 子どもの居場所における食育(自立支援等) <input type="checkbox"/> 健康寿命の延伸 <input type="checkbox"/> 産前産後ケア <input type="checkbox"/> 食の循環や環境 <input type="checkbox"/> 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 |
|--------------------------|----------|------------|----------------|--------------|
| 親子対象〇〇実践講座 記入例 | 2か月に1回 | 〇〇生涯学習センター | 20組 (50名程度) | 1,000円 /回 |
| 小学生対象〇〇体験 | 2023年11月 | 〇県〇〇町 | 15名程度 | 2,000円 |
| | | | | |
| | | | | |

(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)

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。
助成事業終了時に提出していただく完了報告書には、この評価方法に基づいた自己評価結果について記載していただきます。

| | 資料内容 | ※添付資料に○をご記入ください⇒ | チェック |
|-----------------|-------------------------------|------------------|------|
| 添付資料 チェックシート | 1. 定款 | | |
| | 2. 役員名簿、法人は全部事項証明書(直近のもの写しで可) | | |
| | 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 | | |

※記入欄の大きさは調整いただけますが、ページ数は変更しないでください。