

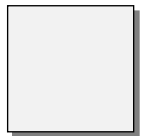


赤い羽根  
福祉基金

赤い羽根福祉基金「社会課題テーマ」助成

## 外国にルーツがある人々への支援活動応援助成

### 第6回 応募書①



団体受付番号  
(事務局使用欄)

- 記入するフォントは必ず「MS 明朝」をお使いください。
- 応募書提出時は、欄内の「～〇字以内目安」は削除してください。

#### 1. 団体概要

記入： 2025年 月 日

|                                  |                                  |        |                                                        |     |                                 |
|----------------------------------|----------------------------------|--------|--------------------------------------------------------|-----|---------------------------------|
| 団体名                              | ふりがな<br>※法人格がある場合は、法人格から記載してください |        |                                                        |     |                                 |
| 設立時期<br>(西暦表記)                   | 年 月 (法人格がある場合は法人格取得年月も 年 月)      |        |                                                        |     |                                 |
| 前年度収入<br>他                       | 2024 年度総収入額 円                    |        | 2024 年度参加ボランティア数 人<br>現在雇用されている職員数 人<br>(正規職員、非常勤職員含む) |     |                                 |
| 設立目的と<br>通常時の<br>活動内容            | ～600 字以内目安                       |        |                                                        |     |                                 |
| 通常活動時<br>の連携組織<br>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)  |        |                                                        |     |                                 |
| 中央共同募<br>金会が実施<br>した助成へ<br>の応募状況 | 該当する項目に「■」または、必要事項を入力してください      |        |                                                        |     |                                 |
|                                  | 中央共同募金会実施助成                      |        | 応募して<br>いない                                            | 不採択 | 助成決定 (助成決定番<br>号と助成決定金額を入<br>力) |
|                                  | 外国にルーツがある人々への<br>支援活動応援助成        | 第 1 回  |                                                        |     |                                 |
|                                  |                                  | 第 2 回  |                                                        |     |                                 |
|                                  |                                  | 第 3 回  |                                                        |     |                                 |
|                                  |                                  | 第 4 回  |                                                        |     |                                 |
|                                  |                                  | 第 5 回  |                                                        |     |                                 |
|                                  | 居場所を失った人への<br>緊急活動応援助成           | 第 7 回  |                                                        |     |                                 |
|                                  |                                  | 第 8 回  |                                                        |     |                                 |
|                                  |                                  | 第 9 回  |                                                        |     |                                 |
|                                  |                                  | 第 10 回 |                                                        |     |                                 |
| 第 11 回                           |                                  |        |                                                        |     |                                 |

これまで 1 年以内に中央共同募金会による助成金の採択を受けている場合、当該助成金による主な成果と、今回の応募がこれまでの採択活動とどのように異なるのか、活動内容、活動期間、活動場所、

対象経費の違いなどについて簡潔にご記入ください。

|                        |  |
|------------------------|--|
| 他の中央共同募金会の助成金への応募と異なる点 |  |
|------------------------|--|

## 2. 応募概要

以下、記入する枠は適宜広げてご記入ください。

|                         |                                                                                                                                            |                      |  |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|
| 活動（事業）名                 | *「～の～のための～事業」のように具体的に記入してください。                                                                                                             |                      |  |
| 助成応募額                   | 万円<br>* <u>応募書②「1. 本助成金応募額」と同額（1万円単位）</u> を記入してください                                                                                        |                      |  |
| 応募するプログラム<br>(いずれか1つに○) |                                                                                                                                            | ① 生活等支援プログラム         |  |
|                         |                                                                                                                                            | ② 共生促進プログラム          |  |
|                         |                                                                                                                                            | ③ 中間支援・ネットワーク支援プログラム |  |
|                         |                                                                                                                                            | ④ 調査研究プログラム          |  |
| 活動（事業）に取り組む背景           | ～800字以内目安                                                                                                                                  |                      |  |
| 活動（事業）の目的と解決したい課題       | 活動の目的や解決したい課題について、これまでの活動を通じて顕在化されていたニーズから、さらにどのようなニーズを見出したのかご記入ください。なお、一般的・全国的な課題よりも、団体として活動するなかで見出した固有または地域的な課題を中心にご記入ください。<br>～800字以内目安 |                      |  |
| 活動（事業）場所・拠点             | (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)                                                                                               |                      |  |



|                     |                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | 支援先施設・団体数：実数                      件・延べ                      件                                                                                                                                                                                  |
| 今後の活動（事業の）実施体制      | <p>           本助成で実施する事業の体制や組織図、各担当者の役割と保有資格（ある場合）や実施事業に関わる経歴を簡単に（例：困窮者支援の相談支援員 5 年の経験あり）ご記入ください。<br/>           また複数の団体が連携・協働して実施する活動（コンソーシアム）を行う場合は、事業体制に加えて、連携・協働する団体の事業体制図と役割を記載してください。         </p> <p>           ～600 字以内目安         </p> |
| 本助成金を充当する経費の必要性及び効果 | <p> <u>応募書②に記載した各経費について、応募事業を実施するにあたりどのような必要性があるか</u>、またはどのような効果を見込んでいるかを必ずご記入ください。<br/>           また人件費や謝金を申請する場合はどのような人を見込んでいるのか、雇用や謝金を支払うことによってどのような効果を見込んでいるか、またはどのような必要性があるかを必ずご記入ください。         </p>                                      |

|                                            |                                                                                                          |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>助成終了後、事業をどのように継続するのか<br/>(資金と運営体制等)</p> | <p>助成終了後、事業の継続にあたり、資金や体制をどのようにする予定か、他団体・機関や協力者とのつながりをどのように強化・連携していく予定かについてご記入ください。</p> <p>～600 字以内目安</p> |
| <p>本助成金による活動であることを周知・広報する具体的方法</p>         | <p>～600 字以内目安</p>                                                                                        |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>連携・協働機関・<br/>団体・企業等の<br/>名称等</p> | <p>この活動（事業）で連携・協働している機関・団体・企業等の名称と担当者名と連絡先を3つまで記入してください（問い合わせをする場合があります）。また連携・協力内容は、支援者に関する情報共有、日常的な相談、事業の共同実施、支援物資の提供を受けるなど簡潔に記入してください。</p> <p>①連携組織名：<br/>担当者名：<br/>連絡先電話番号：<br/>連絡先 Email：<br/>連携・協力内容：</p> <p>②連携組織名：<br/>担当者名：<br/>連絡先電話番号：<br/>連絡先 Email：<br/>連携・協力内容：</p> <p>③連携組織名：<br/>担当者名：<br/>連絡先電話番号：<br/>連絡先 Email：<br/>連携・協力内容：</p> |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3. 都道府県共同募金会・他の助成団体等への応募及び採択状況（過去3年以内）

今回応募している事業と同一、また、関連が深い事業に関する助成について、応募時期が近いものから3件まで記入ください。ただし1. 団体概要「中央共同募金会が実施した助成への応募状況」に記載したものは除くこと。

|                         |                                                 |                                                          |
|-------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 他の助成等への応募<br>(該当するものに○) | 1. あ り → (ア. 結果待ち イ. 助成決定 ウ. 不採用) ※ありの場合はいずれかに○ |                                                          |
|                         | 2. な し                                          |                                                          |
| 応募先共同募金会                |                                                 |                                                          |
| 助成機関・団体名                | 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<br>(該当するものに○) | 1. あ り → (ア. 結果待ち イ. 助成決定 ウ. 不採用) ※ありの場合はいずれかに○ |                                                          |
|                         | 2. な し                                          |                                                          |
| 応募先共同募金会・               |                                                 |                                                          |
| 助成機関・団体名                | 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<br>(該当するものに○) | 1. あ り → (ア. 結果待ち イ. 助成決定 ウ. 不採用) ※ありの場合はいずれかに○ |                                                          |
|                         | 2. な し                                          |                                                          |
| 応募先共同募金会・               |                                                 |                                                          |
| 助成機関・団体名                | 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         |                                                          |