

## ハッピーリングチャリティ 2023-2024

## 「食を通じた居場所づくり」

## 寄付金申請書

年 月 日

## 申請団体情報

子ども食堂の名称	(フリガナ)		
主な開催地	(〒 - )		
	(電話番号)		
拠点の性質 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 常設 <input type="checkbox"/> 一時解説 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※一時開設：公民館等、開催毎に場所を借りて、道具や食材を持ち込んで開催している場合など		
運営主体の名称	(フリガナ)		
所在地	(〒 - )		
	(電話番号)		
代表者の 職名・氏名	職名	氏名	
		(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(必須)		
	E-mail (必須)		
(運営主体) 当てはまるものに○をつけてください。 *個人・個人グループ *任意の地域団体 *非営利の活動法人 *社会福祉法人 *一般法人 *宗教関係 *生協関係 *その他 ( )			
活動年数		運営人数	
活動内容の 告知・報告方法	掲示板、ホームページ、ブログ、SNS など		

## 過去の活動実績（2023年3月～2024年2月）

（アンケート）当てはまるものに○をつけてください。

主な参加者：小学生未満・小学生・中学生・高校生

主な参加形態：1人・友達・兄弟・親子

（団体の食を通じた活動内容 ～ 子ども食堂・フードパントリーなど）

活動地域 (町名・校区等)		活動期間と 活動頻度	月 日 ～ 月 日 週・月に ( ) 回 (朝・昼・夕)		
食を通じた活動 延べ開催回数	回	延べ参加人数	子ども 人 大人 人	参加費	子ども 円 大人 円

# 事業計画

下記のとおり貴社の寄付を申請します。

助成や受賞の実績		
有	:	無
<p>(有の場合、内容を具体的に記入してください。例：2022年3月ハッピーリングチャリティ●●円)</p>		

本申請内容と同じ内容で他の助成機関に助成を申請していますか		
有	:	無
<p>(有の場合、申請機関・申請内容を具体的に記入してください)</p>		

今後の活動計画（2024年3月～2025年2月）					
活動内容			活動期間と 活動頻度	月 日 ～ 月 日 週・月に（ ）回 （朝・昼・夕）	
延べ開催回数	回	延べ参加予 定	子ども 人 大人 人	参加費	子ども 円 大人 円

寄付金の活用計画 テーマ	
<h2>「食を通してどうやって子ども達の笑顔をつくるか？」</h2>	
<p>食育・食を通じた居場所づくり・非日常の思い出づくりについて具体的にご記入ください</p>	
<p>※費用の内訳などが分かる場合は概算でかまいませんので具体的な数字をご記入ください。</p>	
<p><b>希望寄付金額：</b></p>	<p><b>円（最大 10 万円）</b></p>