

# 【生活困窮者への緊急支援活動助成】 応募様式

令和6年 月 日

社会福祉法人大分県共同募金会

会長 永松 悟 様

団体の名称

代表者職・氏名

印

下記のとおり「生活困窮者への緊急支援活動助成」に応募します。

(注)枠内をすべてご記入ください。

①所在地	〒		
②電話番号		③メールアドレス	
④事業担当者名			
⑤本応募に関連するこれまでの取り組み内容 (1000字以内)			
⑥応募活動(事業)名  (記入例)生活困窮者を対象とした相談事業および食料配布事業			

⑦助成金応募額(合計・円)	
⑧助成金の使い道 応募額の内訳・内容	
⑨助成活動（事業）期間 ※令和6年4月～令和7年3月の間で、本助成金を充当する期間を記入してください。	
⑩本助成金による活動内容（1000字以内） ※1000字以内で本助成金による活動の具体的な内容を記入してください。	
⑪本助成金による活動の 主な支援対象者	

「助成対象事業について次の質問にお答えください」

**Q1 助成対象事業の緊急性（いずれかの番号に○を付けてください）**

1. 緊急性が高く、今年度既に実施している（実施中である）
2. 今年度必ず実施する必要がある
3. 今年度に必ず実施しなければならないものではないが、早期に実施する必要がある

**Q2 関連団体等との連携状況（いずれかの番号に○を付けてください）**

1. 複数の関係団体（福祉関係団体、教育機関、行政機関等）と連携して実施する事業である

（関連団体名を記載してください。）

2. 社会福祉協議会が単独で実施する事業である。

**Q3 今後の継続性（いずれかの番号に○を付けてください）**

1. 来年度以降も継続して実施する事業である。
2. 来年度以降の継続は未定である。
3. 今年度限りの事業として実施している。
4. 今年度で事業を休止する（取りやめる）こととしている。