

2024年度 子どもの笑顔はぐくみプログラム  
応募企画書【B事業発展助成コース】

一般財団法人  
チャイルドライフサポートとくしま 御中

以下のとおり、応募いたします。

提出日:2024年 月 日

申請する活動の名称 (活動のテーマ)		
申請金額 (上限80万円)	_____	,000円

団体名 (正式名称)	
---------------	--

現在おこなっている活動の内容 ※該当する活動すべてに☑をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 子どもの安全・安心な居場所づくり(子ども食堂、学習支援等)に関する活動
<input type="checkbox"/> 子育て支援に関する活動(放課後児童クラブ、一時預かり保育事業等)
<input type="checkbox"/> 不登校・ひきこもり等の子どもの訪問支援、学習支援・自立支援に関する活動
<input type="checkbox"/> 児童虐待防止に関する活動(子どもの心のケア、里親事業など)
<input type="checkbox"/> 自立援助ホームなど、義務教育を終了した青少年への支援活動
<input type="checkbox"/> 特別な支援を要する子どもの発育・発達・教育等に関する活動
<input type="checkbox"/> 難病の子どもを支援する活動
<input type="checkbox"/> その他【 _____ 】

1. 申請する活動の概要 ※申請内容を要約してご記入ください。

--

2. 申請した背景 ※この活動をおこなう社会的背景や課題についてご記入ください。

3. 貴団体における現在の課題について

4. 申請目的と申請した活動の具体的内容

5. 助成対象期間中の支援対象者数

\_\_\_\_\_名

6. 現在行っている活動との違いについて記載してください。

7. 申請した活動をおこなうことによって期待できること

※助成金を利用することによって、[地域や他の団体への波及効果として](#)、[どういったことが期待できるのか](#)、ご記入ください。

## 8. 実施スケジュール

申請する活動の予定期間をご記入ください。(2024年12月1日から2025年12月31日の間で申請する活動の実施期間を記入)

申請する活動の期間	(西暦)      年   月   日 ~      年   月   日
-----------	--------------------------------------

申請する活動の実施予定をご記入ください。(活動開始から完了までの日程と主な実施項目)

時期	実施内容

9. 今後の展開 ※団体として**事業発展のために**どのようなビジョンを描いているのか、ご記入ください。

--

### 10. 申請金額の内訳

※申請する活動の実施予算について、費目、使途、金額を記入してください。また、そのうち助成金を充当する助成希望金額を記入してください。  
記入欄が不足する場合は、行数を増やして構いません。

※助成希望金額の合計は申請金額と一致するよう記入してください。

勘定科目	申請理由(費用の必要な理由)と使途(内容・単価・数量)	金額(円)	うち助成希望金額(円)
合計		0	0

### 申請する活動において現在応募中または実施中の助成金や補助金

助成団体・交付団体名	実施期間	決定時期	金額(円)
	年 月 ~ 年 月	年 月	
	年 月 ~ 年 月	年 月	
	年 月 ~ 年 月	年 月	
	年 月 ~ 年 月	年 月	

記入者氏名	
-------	--