令和6年能登半島地震災害支援基金　助成申請書

公益財団法人長野県みらい基金　理事長　様

|  |
| --- |
| 団体の基本情報 |
| 団体名 |  |
| 代表者名（役職） | （　　　　　　　） | （代表印）※当初送付時は押印省略可 |
| 団体所在地 | 〒 | Tel |  |
| E-mail |  |
| 担当者名（役職） | （　　　　　　　） | Tel |  |
| E-mail |  |

応募日：2024年　　月　　日

**■今回申請する事業**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |

実施する取り組み

|  |
| --- |
| 活動地域・対象者　この事業では被災地・被災者のどのような困りごとにフォーカスするのか |
|  |
| 支援の具体的内容　その困りごとについて、この事業では具体的にどのような支援を行うのか |
|  |
| 実施体制　支援活動では、団体のメンバーは各々どのような役割を担うのか |
|  |
| 他団体連携　他の支援組織（災害ＶＣや現地ＮＰＯ団体、行政等）とどのように連携するのか |
|  |
| スケジュール　概ねどのようなスケジュールで実施するのか／実施したのか |
|  |

**■活動に要する経費**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成希望額 |  | 円 | （最大20万円程度まで） |

予算概要（使途と金額の目安）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 説明 | 金額 |  |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  | **合計** |  | **円** |

【記入例】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (例1)重機オペレータ | 生活復旧・瓦礫撤去　@30,000×5人・日 | 150,000 | 円 |
| (例2)LPガス燃料代 | 避難所・炊き出し1か月　10L@5,500×4本 | 22,000 | 円 |

●問い合わせ・申請書送付先

公益財団法人 長野県みらい基金 （松本事務所）

〒390-0852　松本市島立1020　松本合同庁舎2階

TEL：0263-50-5535　　FAX：0263-50-6561

Eメール　matsumoto@mirai-kikin.or.jp