**2026年度エッコロ基金申請書**

**活動支援コース・設立支援コース**

＊申請書、推薦書は支部確認が必要です、確認後生活クラブ福祉推進部へ提出願います。

提出日　　　　　年　　　　月　　　　日

【申請団体概要】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 応募コースに〇 | 1. **活動支援コース　　　　・　　　②設立支援コース** | | |
| 団体名 | フリガナ | | |
|  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 代表者名 | 氏名 | 役職名 | |
| 担当者 | 氏名 | 役職名 | |
| アドレス | | |
| 電話番号/携帯電話 | | |
| 設立年月日 |  | 活動地域 |  |
| 主体となる人数 | 人 | | |
| 団体の目的 | | | |
| 活動または事業の概要 | | | |
| 年間収支計画  ※資料を添付下さい。 | | | |
| **＊主要な事項を簡潔に記載のうえ、直近の総会議案書や資料、広報物等添付ください。（任意）** | | | |
| 今回応募する活動または  事業の他の助成状況  ＊他の助成を受けていても申請は可能です。 |  | | |
| 連携している団体 |  | | |

【申請する事業・活動の内容】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請金額 | 円 | | |
| 対象となる事業  ＊該当する項目すべてに☑をして下さい。 | □みんなの食堂　子ども食堂  □フードバンク関連活動または事業  □多様な居場所・学び支援活動または事業  □その他、今回の趣旨に沿った活動または事業  具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 対象となる  活動または事業の目標・計画・具体的な内容、スケジュール  ＊開始年月  ＊活動頻度 |  | | |
| 助成金の使途  （項目ごとに金額などの明細を記載） |  | | |
| 生活クラブ（組合員）とどのように連携していきますか？ |  | | |
| 事務局確認欄  日付 | ブロック  　　　　/ | 支部  　　　　　/ | 本部  　　　　/ |