

公益財団法人ベネッセ子ども基金
令和6年能登半島地震で被災した子どもの学びや育ちの支援活動助成 申請書

事務局記
受付日
No.

見本

災害名	令和6年能登半島地震
助成対象地域	石川県、富山県、福井県、新潟県
申請期間	2024年1月19日(金)～2024年3月19日(火) ※必着
助成対象活動期間	2024年1月1日(月)～2024年6月30日(日)

赤文字：記入内容の説明
青文字： 記入見本

黄色いセル： 入力用 青いセル： 入力不要 ※セル内で改行する場合は、[ALT]+[Enter]キーを押す

※申請書ご提出前の注意事項：行の高さ、文字サイズの変更はできません。印刷時に文字切れなどが起きないように、セル内に表示される文字数でご記入ください。

【1】貴団体について			
1. 団体名(代表名)	団体種別/法人格	クリックして選択	その他を選んだ場合は記載
	ふりがな	※セルを広げずに枠内で記入 以下項目すべて同じ	
	団体名称		
	ふりがな		
	代表者名		
役職			

2. 代表者略歴	職歴や申請団体との関係、他団体等での兼職する役職や受賞歴、著書などを記入
----------	--------------------------------------

3. 団体住所/連絡先	郵便番号	
	都道府県	
	市区町村・丁目番地	
	建物名など	
	代表電話番号	
	代表E-mail	
	団体サイト(URL)	
	団体Facebook(URL)	
その他・団体SNSなど		

4. 担当者/連絡先	ふりがな	
	担当者名	
	担当者電話番号	
	担当者E-mail	
※担当者の発送物受け取り場所が 団体住所と異なる場合のみ記載	郵便番号	※担当者の発送物受け取り場所が、3.団体住所/連絡先と異なる場合のみ記載
	担当者住所	

5. 団体情報	職員数	常勤：		人	非常勤：		人
	ボランティア数	有償：		人	無償：		人
	昨年度収入計	実績の確定した最新年度の、団体の収入総額を記入					円
	体制・組織図 ※別添も可	別添可					

【2】本助成による被災地の子どもへの支援活動について

1. 申請事業名 <small>※活動内容を簡潔に、わかりやすく記載</small>	申請事業の取り組みの内容が簡潔にわかる名称をご検討ください <例> ●●市などにおける子どもの居場所づくりと学習支援
---	---

2. 対象者と現状	活動地域	都道府県	●●県	市区町村地域など	●●市、●●市、県南部地域	
	支援対象者	活動地域の被害状況、避難所の様子、子どもたちの様子や影響・課題などについてできるだけ明確にお示しください ●●県●●市、●●市の避難所生活を送る子育て世帯 約■世帯				
	活動地域や、支援対象者の現状	<ul style="list-style-type: none"> 上記活動地域の小～高校に通う約△名の児童および未就学児○名が被災 避難所生活(○月○日に開設)を送る子どもたちの様子から心のケアの必要性を実感 保護者の声「夜なかなか寝付けない」「怒りっぽくなった」「夜突然泣き出す」など 被災による休校で勉強の遅れに不安を抱えていた小～高校生は、今回の被災によって勉強する場所、時間、参考書や文房具などすべてが奪われてしまった。とくに受験生の精神的不安は大きい。 				

3. 活動期間 <small>*1、2の該当する方に記載</small>	1. すでに具体的な活動を開始	開始日		年		月		日
	2. これから活動を開始	開始(予定)日	2024	年	●	月	●	日
		活動開始の目途がどの程度ついているか	場所の確保は目途が立っているが、スタッフや備品の調達はこれから調整					

4. 活動内容	だれに・どこで・何を実施するのか	<p>①居場所づくり 【対象者】●●市、●●市で避難所生活をおくる未就学児～小学生 約○名 【期間】2024年X月○日～X月○日(予定) 【場所】●●市○○小学校避難所、●●市○○中学校避難所 【支援方法】片づけ中に見守りが難しい子どもたちの居場所づくり。具体的には……………。 衛生面および安全面を意識して、一度に預かる人数は○名に制限する。 【実施者】現地スタッフで●●市在住者のみで実施</p> <p>②学習支援 【対象者】●●市、●●市で避難所生活をおくる中学生～高校生 約○名 【期間】2024年X月～学校再開まで(予定) 【場所】当NPO団体拠点 【支援方法】主に受験を控える中学3年生、高校3年生を優先し学習環境の提供および学習指導を実施。具体的には……………。 【実施者】現地スタッフで●●市在住者のみで実施</p>							
	実施頻度、回数	<p>① 月8回(毎週末) × 6か月 = 約50日</p> <p>② 平日週3回</p>							
	告知方法	①② 当団体サイト、SNS、避難所での声かけ							

5. 本活動で連携している団体 <small>※活動についてお問い合わせをする場合があります。 ※複数の団体と連携されている場合は、メインとなる団体のみご記入いただければ結構です。</small>	団体種別/法人格	クリックして選択	その他を選んだ場合は記載	
	ふりがな	※活動についてお問い合わせをする場合があります。 ※複数の団体と連携されている場合は、メインとなる団体のみご記入いただければ結構です。		
	団体名称			
連携の内容				

6. 助成金の使途（主な費用と額）			
項目	内訳／算定根拠 ※内容と根拠がわかるように記載してください	本助成申請希望額(円)	
会場賃借料			
制作費			
印刷費	教材プリント 印刷〇円×〇枚＝****円	30,000	
広告宣伝費			
人件費	① 居場所づくり 時給****円×4時間×月8日×6か月＝****円 ② 学習支援 時給****円×2時間×月12日×3か月＝****円	300,000	
謝礼			
旅費交通費	避難所から居場所支援往復ガソリン代 ****円 スタッフ交通費 ****円	50,000	
運賃通信費			
会議費			
図書新聞費	教材 〇円×〇冊＝****円 書籍 〇円×〇冊＝****円	30,000	
消耗品	教具・玩具 〇円×〇個＝****円 文房具 〇円×〇個＝****円 マスク 〇円×〇箱＝****円 ウエットティッシュ 〇円×〇個＝****円 食料、飲み物など ****円	30,000	
備品	*****	50,000	
その他①	保険代	スタッフ保険代500円×〇人＝****円	5,000
その他②			
その他③			
		合計	495,000

申請内容について、お電話等での確認をさせていただく場合があります。あらかじめご了承ください。