

神奈川県知事 殿

申請者 住所 横浜市中区日本大1
団体名 NPO法人かながわ生活困窮者支援センター
代表者名 神奈川 太郎

神奈川県生活困窮者支援団体応援支援金 支給申請書

次のとおり、神奈川県生活困窮者支援団体応援支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 申請内容

団体名	NPO法人かながわ生活困窮者支援センター		
(フリガナ) 団体代表者	ダイヒョウリジ		カナガワ タロウ
	役職名：代表理事 代表者氏名：神奈川 太郎		
団体連絡先	担当者：横浜 花子 郵便番号：〒231-8588 住所：横浜市中区日本大通1 電話番号：045-210-1111 メールアドレス：〇〇〇@pref.kanagawa.lg.jp		
活動目的	(記入例) 生活困窮者への食事提供		
団体種別	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input checked="" type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 宗教法人 <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> その他		
団体構成人数	10人		
活動開始年月	令和5年4月		
支援金申請額	1団体あたりの支援金額 × 活動拠点数または拠点のある市区町村数※ = 支援金申請合計額		
	4万円 × (3) 市区町村 = (12) 万円		

※同一市区町村内に複数の拠点がある場合は、1拠点のみ申請できます。
(次頁へ続く)

主な支援対象者 (複数選択可)	<input checked="" type="checkbox"/> 子ども <input checked="" type="checkbox"/> 学生 <input checked="" type="checkbox"/> 若者 <input checked="" type="checkbox"/> 中高年 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input checked="" type="checkbox"/> 生活困窮者 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 外国籍県民 <input type="checkbox"/> その他 (具体的な対象者：)				
活動拠点※ ※事務所や相談場所 などの不動産のこと。 炊き出し等、設 営・撤収により移動 できるものは含まない。	拠点名称		拠点場所		
	〇〇事務所		横浜市中区〇〇丁目〇〇番地		
	〇〇事務所		川崎市川崎区〇〇丁目〇〇番地		
	〇〇事務所		藤沢市〇〇丁目〇〇番地		
活動実績 ※直近6ヶ月分の各 月ごとの主な活動を 記載	日時	開催場所	活動内容	活動における工夫・課題	人数
	7/1	横浜市中区 〇〇センタ ー	食事提供	・食材を確保するため、 市内のスーパーに協力を 求めた。	40 人
	8/1	川崎市川崎 区〇〇セン ター	食事提供	・食材を確保するため、 市内のスーパーに協力を 求めた。	30 人
	9/1	藤沢市〇〇 センター	食事提供	・食材を確保するため、 市内のスーパーに協力を 求めた。	25 人
	10/1	横浜市中区 〇〇センタ ー	食事提供	・食材を確保するため、 市内のスーパーに協力を 求めた。	40 人
	11/1	川崎市川崎 区〇〇セン ター	食事提供	・食材を確保するため、 市内のスーパーに協力を 求めた。	30 人
	12/1	藤沢市〇〇 センター	食事提供	・食材を確保するため、 市内のスーパーに協力を 求めた。	25 人
連携した活動を行 った市町村	<input checked="" type="checkbox"/> 横浜市 <input checked="" type="checkbox"/> 川崎市 <input type="checkbox"/> 相模原市 <input type="checkbox"/> 横須賀市 <input type="checkbox"/> 平塚市 <input type="checkbox"/> 鎌倉市 <input checked="" type="checkbox"/> 藤沢市 <input type="checkbox"/> 小田原市 <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 逗子市 <input type="checkbox"/> 三浦市 <input type="checkbox"/> 秦野市 <input type="checkbox"/> 厚木市 <input type="checkbox"/> 大和市 <input type="checkbox"/> 伊勢原市 <input type="checkbox"/> 海老名市 <input type="checkbox"/> 座間市 <input type="checkbox"/> 南足柄市 <input type="checkbox"/> 綾瀬市 <input type="checkbox"/> 葉山町 <input type="checkbox"/> 寒川町 <input type="checkbox"/> 大磯町 <input type="checkbox"/> 二宮町 <input type="checkbox"/> 中井町 <input type="checkbox"/> 大井町 <input type="checkbox"/> 松田町 <input type="checkbox"/> 山北町 <input type="checkbox"/> 開成町 <input type="checkbox"/> 箱根町 <input type="checkbox"/> 真鶴町 <input type="checkbox"/> 湯河原町 <input type="checkbox"/> 愛川町 <input type="checkbox"/> 清川村				

