

申請種類 **ノーツ財団**

1、連絡先

こちらは、マイページに登録した団体名が自動入力されます。

政治団体・営利団体・宗教団体名は認められません。

口座名義と一致していることをご確認ください。

運営団体名

必須

ネットワーク団体名

必須

代表者名

必須

姓 名

担当者名

必須

姓 名

団体メールアドレス

必須

確認のため再入力

担当者メールアドレス

必須

確認のため再入力

運営団体の所在地

※半角数字(郵便番号)

住所 (団体所在地) COPY

住所 (物資送付先) COPY

必須

〒 -

郵便番号を入力すると住所の一部が表示されます。

必須

住所

ビル名・建物名

ネットワーク団体の所在地

※半角数字(郵便番号)

住所 (団体所在地) COPY

住所 (物資送付先) COPY

〒 -

郵便番号を入力すると住所の一部が表示されます。

住所

ビル名・建物名

団体の活動がわかる WEB サイト、SNS (インスタグ

必須

※団体のホームページ、団体のSNS (Instagram・facebook等) URLを入力してください。
※ご自身の団体のホームページ以外で、他団体のホームページや報道での掲載がある場合は、そちらを記載して頂いても結構です。



ラム・フェイスブック等)
URL

助成金振込口座の銀行名

必須

マイページに登録した銀行名が自動入力されます。
マイページ未登録の場合は、登録をお願いします。

金融機関コード

必須

マイページに登録した金融機関コードが自動入力されます。マイページ未登録の場合は、登録をお願いします。
必ず4ケタで入力されているか確認してください。

支店名

マイページに登録した口座の支店名が自動入力されます。マイページ未登録の場合は、登録をお願いします。

支店コード

必須

マイページに登録した支店コードが自動入力されます。マイページ未登録の場合は、登録をお願いします。
必ず3ケタで入力されているか確認してください。

口座種別

必須

マイページに登録した口座種別が自動入力されます。マイページ未登録の場合は、登録をお願いします。

普通 当座

口座番号

必須

口座番号は7ケタで入力してください。
通帳等に記載の口座番号が7ケタより小さい場合は、先頭に「0」を追加して、7ケタにそろえてください。マイページからの修正登録をお願いします。
※ゆうちょ銀行は「番号」の最後の「1」をとって入力ください

口座名義

必須

運営団体名義と一致していることをご確認ください。
マイページに登録した口座名義が自動入力されます。マイページ未登録の場合は、登録をお願いします。

【登録不可の口座】
・個人名義の口座
・株式会社／合同会社／飲食店等、営利を目的とする企業の口座
・宗教団体／政治団体の口座

口座名義 (カナ)

マイページに登録した口座名義 (カナ) が自動入力されます。マイページ未登録の場合は、登録をお願いします。
※通帳記載と一致しているかご確認ください。

個人情報の取扱いについて

必須

一般財団法人ノーツすこやかこども財団が助成事業を通じて収集した個人情報は、当団体の個人情報保護方針に基づき、助成事業に関する事務手続き、助成金の募集案内、当団体に関連するイベント案内、アンケートの実施、各種お知らせ等の目的に利用します。

選択してください

2. 団体の概要

設立年月日

※半角数字

※西暦形式

必須

年 月 日

主な活動地域

必須



団体が設立された経緯を簡潔に記してください

団体設立の経緯

必須

団体ビジョン（目指す姿）
とミッション（果たすべき
役割・使命）

必須

これまでのネットワーク団
体としての活動実績

必須

対象の地域にあるこども食
堂数

必須

ネットワーク団体に参加し
ているこども食堂数

必須

※事業責任者、経理責任者、会計担当者、事業担当者、その他（あれば）についてお書きください

団体のメンバー構成

必須

2025年度の活動について

年間総事業費

※半角数字

必須

例：500000

 円年間総事業費の内ネットワ
ーク関連事業費

※半角数字

必須

例：300000

 円

スタッフ数

※半角数字

必須

例：20

 人

活動頻度

必須

例) 月に約3回、年間約40回

2026年度の活動について

※計画・概算でかまいません



年間総事業費 ※半角数字	必須	例：500000 <input type="text"/>	円
年間総事業費の内ネットワ ーク関連事業費 ※半角数字	必須	例：300000 <input type="text"/>	円
スタッフ数 ※半角数字	必須	例：20 <input type="text"/>	人
活動頻度	必須	例) 月に約3回、年間約40回 <input type="text"/>	

3、主な協力団体・協力者

特になければ記入不要

協力団体・協力者の氏名・ 名義（1つ目）	例) 株式会社〇〇食品 <input type="text"/>
団体・協力者の役割	例) 食材の提供 <input type="text"/>
協力団体・協力者の氏名・ 名義（2つ目）	例) ××財団 <input type="text"/>
団体・協力者の役割	例) 資金の提供 <input type="text"/>

4、これまで受けた助成金、行政補助金（委託）・企業寄付

新しいものから3つご記載ください

直近1年以内で採択された助成金、行政補助金（委託）・企業寄付を、新しいものから3件ご記入ください（提供団体名、交付年月、金額）。
ない場合には「なし」とご記入ください。

助成金・補助金または委託 事業名称	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

5、申請事業の概要

事業名	必須	事業名を記入してください <input type="text"/>
申請事業目的・概要（800 字以内） ※800字以内	必須	助成事業の企画、対象団体、選定方法、想定される効果など可能な限り詳しくお書きください <input type="text"/>

文字数：0/～800 字



事業の実施によって、こども食堂の箇所数増加に繋がるか、既存のこども食堂の支援が拡充するか。助成金と自主財源のバランス、寄付を集める仕組み作りが出来ている、或いはそれを目指している

事業の提案内容 (300字以内)
※300字以内

必須

文字数 : 0 / ~300 字

地域内の団体が公平・平等に参加または支援を受けることが出来る状態にある、またはそれを目指している。支援や情報が公平・平等に届く仕組みがある、またはそれを目指している

公平性・透明性 (300字以内)
※300字以内

必須

文字数 : 0 / ~300 字

運営団体のメンバー構成が適切であり、名簿や各種規約などの整備が出来ている、或いはそれを準備しようとしている

運営基盤・ガバナンス (300字以内)
※300字以内

必須

文字数 : 0 / ~300 字

当該地域での地域連携を意識し、行政や社会福祉協議会、自治会や町会、地元企業との連携が出来ている、或いはそれを目指している

地域連携 (300字以内)
※300字以内

必須

文字数 : 0 / ~300 字

助成対象期間中の立ち上げ
施策の実施予定回数

必須

助成対象期間中の新規こども
食堂数 (目標数)

必須

助成申請額
※半角数字

必須

最大600000円

！！アップロードいただくエクセルシート内の「本助成金の金額」と同じ金額になっているか必ずご確認ください！！

 円

保存する

戻る

