

# 「赤い羽根チャリティホワイトプロジェクト」募集要項

## 1. プロジェクトの趣旨

東日本大震災で被災した岩手県、宮城県、福島県で暮らす子どもたちへの支援を行うことを通じて、夢と志を持つ次世代の育成を目指すものです。

震災の被害から復興が進み、新たな地域での生活が形成されている中、被災地域のみならず、子どもの貧困、不登校、DV被害などの課題が指摘されています。

ソフトバンク株式会社が実施する東日本大震災で被災した東北の子どもたちへの支援を目的とした「チャリティホワイト」の寄付金より、助成を行います。

## 2. 助成対象となる活動について

助成期間中に、宮城県内において、震災の直接的または間接的な影響によって子どもたちが抱える課題を解決する活動

- 例) ①子どもたちの傷ついた心を慰め、明るく希望を持った子どもを育てる活動  
②子どもたちが元気に身体を動かし、健やかに成長していくための活動  
③子どもたちの良好な育成環境や子育て環境の確保を促進する活動  
④経済的困窮、社会的孤立などの困難を抱える子どもたちに、学習機会や安心して過ごせる居場所を提供し、次世代を担う子どもを育成する活動

## 3. 助成対象となる団体について

宮城県内に所在及び活動場所にし、下記条件を満たす団体

### ●ボランティア団体、市民活動団体/NPO

- ・非営利団体で、助成を受けて活動を行えるしくみや体制をもっていること
- ・団体の目的・活動内容が、政治・宗教に関わりがないこと
- ・暴力団をはじめとする反社会的勢力に関わりがないこと
- ・第1回から第3回の赤い羽根チャリティホワイトプロジェクトの助成を受けていないこと（別紙1）
- ・団体の活動実績が3年以上で、団体の事業計画・事業報告・予算・決算等の書類が整備されていること
- ・支援する子どもや親のニーズに基づいた活動を実施していること
- ・多くの人や機関と協働して行っていること
- ・目的に沿い、助成期間の活動計画が作られていること
- ・助成終了後の事業化、もしくは公的機関への業務引継ぎなどの計画を持ち、助成終了後にも円滑な運営、引継ぎが期待できること

#### 4. 助成の内容について

##### [助成金]

- 1 団体 20 万円以上 50 万円を限度 ※本プロジェクトは、2020 年度をもって終了予定  
・審査の結果、事業内容によっては不承認となる場合や助成額が要望額より減額される場合があります。

##### [助成総額]

2020 年度として 340 万円

##### [助成期間]

2020 年 4 月から 2021 年 3 月までの 1 年間

- ・2019 年度本プロジェクトの助成を受けた団体に対し継続助成を行う場合は、1 年目の活動状況、成果などをふまえ、継続の可否について、本会ならびに中央共同募金会等で検討を行う

##### [対象経費]

助成期間内における活動実施に関わる事業費、人件費、運営費等

##### 【対象外経費】

- \* 行政が負担すべきと考えられる事業・物品にかかる費用
- \* 他の補助金・助成金などの経費の切り分けができていない費用
- \* 配布だけを目的とした物品購入、見舞金等現金支給にかかる費用
- \* 応募団体の会員、スタッフ、ボランティアの会議、打合せの際の飲食代
- \* 個人所有になる物品の費用
- \* 個人名義/会社名義等応募団体名と異なる領収書の費用

#### 5. 助成の申請について

##### [申請受付期間]

2020 年 3 月 9 日（月）から 3 月 27 日（金）本会必着

- ・同一事業での連年申請であっても毎年、審査をします。申請書と報告書はその都度、提出いただきます。

##### [申請方法]

申請書類に必要事項を記入し、団体所在地の共同募金委員会を通じて応募

#### 6. スケジュール

時 期	ソフトバンク社	中央 共 募	宮 城 県 共 募	助 成 団 体
2020 年 3 月末			内容確認 ←	申 請
2020 年 4 月上旬	候補団体確認 ←	候補団体報告 ←	候補団体報告	
2020 年 4 月中旬	助成先最終決定 →	助成金送金 →	決定通知送付 →	
2020 年 4 月下旬			助成金送金 →	
2021 年 3 月		活動報告 ←	精算 活動報告確認 ←	精算 活動報告

## 7. その他

- ・ソフトバンク株式会社は、必要に応じて助成候補団体に対して活動の詳細について確認することがあります。
- ・助成を受ける団体には、本助成金がチャリティホワイトの寄付金による活動であることを理解し、団体として積極的に本助成による活動内容を発信していただくとともに活動状況報告書の作成や活動のようすがわかる写真の撮影及び提供等をしていただきます。また、助成事業に伴い団体のホームページ及び作成する印刷物や看板、備品等には「チャリティホワイト」の助成事業であることを表示していただきます。
- ・当初の活動予定と大幅な変更がある場合、経費が十分執行されていないなど、助成金が助成趣旨に沿って活用されていないと判断できる場合、助成金額の変更・助成金の返還について、宮城県共同募金会、中央共同募金会、団体間で協議させていただきます。

## 8. 申請に係る問い合わせ先

社会福祉法人 宮城県共同募金会

〒984-0051 仙台市若林区新寺一丁目 4-28

TEL 022-292-5001 FAX 022-292-5002

## 赤い羽根チャリティホワイトプロジェクト 助成団体一覧

助成回	団体名
1回	該当団体なし
2回	NPO法人 にじいろクレヨン
	NPO法人 ベビースマイル石巻
	NPO法人 冒険あそび場-せんだい・みやぎネットワーク
3回	ARTS for HOPE
	一般社団法人 こころスマイルプロジェクト
	一般社団法人 プレーワーカーズ

「赤い羽根チャリティホワイトプロジェクト」申請書

申 請 団 体	団体名	ふりがな			印
	所在地	〒 —			
		TEL / FAX			
		メールアドレス			
		ホームページ URL			
申 請 団 体	代表者	役職名	氏名 ふりがな		印
	申込責任者名 (連絡先)	役職名	氏名 ふりがな		
		TEL	携帯 TEL	FAX	
団 体 概 要	法人格の有無	あり→ ( ) 法人・ なし			
	設立時期	年	月	日	会員数 名
	活動の目的				
	主な活動内容				
	振込口座 (※応募団体と 同じ名義)	<input type="checkbox"/> 銀行・ <input type="checkbox"/> 信用金庫・ <input type="checkbox"/> 信用組合・ <input type="checkbox"/> 農協 支店			
		<input type="checkbox"/> 座種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 座番号	
	<input type="checkbox"/> 座名義		名義カナ		
申 請 団 体 概 要	事業名				申請金額 円
	実施予定時期	令和2年	月	日	～ 令和 年 月 日
	活動する地域				
	解決したい課題				
	活動の目的				
	活動内容				
	連携・協力機関、 団体				



# 事業実施予算

事業総額	
自己資金額	
助成申請額	万円

## 支出内訳

費目・品名	単価	個数	金額	備考
合計				

○今回申請された事業を実施するにあたり、本助成金以外にも予定されている財源がありましたらご記入下さい。

財源の種類	金額	財源の種類	金額

添付書類 必要資料：会則または定款    役員一覧    通帳の写し  
団体の予算・決算書    団体の事業計画・報告書

- 注
- ・領収書は精算時に必要となりますので、必ず保管しておいてください。
  - ・希望する金額は「助成申請額」に記入してください。
  - ・支出内訳の項目欄には、具体的な支出項目をご記入ください。





※2019年度本事業の助成を受けた団体のみ記入

●1年目の活動状況

●1年目の成果

●2年目も助成を必要とする理由

(団体の活動地域では、「どのような課題があり、どのような活動が必要とされているのか」、団体の「助成2年目の事業の展望」、「助成終了後の事業継続の見込み」など必要性がわかるように記入して下さい)

