

一般公募

東京ファンドレイジング協会 助成団体募集要項

目的

東京都内の生活困窮世帯の拡大及びこれに伴う都内の子どもの貧困の増加による「孤食」「欠食」の発生が改善される見込みが現在においても未だに立っていません。東京ファンドレイジング協会（以下、当財団）は、当財団への寄附を生かし、東京都内で貧困に苦しむ子ども達の支援活動拠点である、「子ども食堂」へ支援活動を行います。当財団は、以下の要項で、東京都内の子ども食堂を運営する団体に対して助成をいたします。

1. 助成対象団体の応募要件

以下の要件をすべて満たす団体を助成対象とします。

- (1) 子ども食堂の事業を通じた食支援や居場所づくり活動を、東京都内の特定の場所で月1回以上実施すること
- (2) 活動を行う構成員が5人以上であること
- (3) 子ども食堂の開催に際し、安全面及び衛生面の配慮がなされていること
- (4) 助成終了後も活動を継続する意思があること
- (5) 団体活動を通じて、政治的または宗教的活動を行わないこと
- (6) 反社会的勢力でないこと、反社会的勢力との関わりのないこと

2. 助成金給付内容

- (1) 子ども食堂の運営に対する助成

- ・ 年間の運営に必要な食費や会場の賃借料などを助成します。

（例）団体自体の運営維持費用、食材購入費用、会場賃借料、水道光熱費、子ども食堂についての広報費、通信費、交通費、保険料など

- ・ 上限20万円まで

- (2) 子ども食堂の開設・拡充に伴う設備助成

- ・ 子ども食堂の開設・拡充に必要な備品（食器、調理器具、家具等）の購入費用を助成します。

（既に開設している場合は、新たに必要な備品の購入費用も含まれます。）

- (例) 冷蔵庫、電子レンジ、ガスコンロ、トースター、ホットプレート、
包丁、食器、テーブル
- ・ 上限 20 万円まで

※(1)と(2)の併願はできません。

◎助成金総額は120万円です。

3. 助成団体選考基準

以下の基準を勘案の上、総合的に判断いたします。

- ・助成団体の活動の場が東京都内にあること。
- ・一定の規約等を定めており、定期的な活動実態があること。
- ・助成金の対象となる事業を、完遂する見込みがあること。
- ・事業の会計・経理が明確であること。

4. 応募期間

2025年5月1日～6月30日（当日消印有効）

5. 応募書類

申請においては、以下の書面をすべて当財団に提出してください。

(1)助成申請書（ホームページからもダウンロードできます）

活動の様子がわかる写真を添付

(2)助成を必要とする根拠となる施設および活動の案内書（パンフレット）・
参考資料等

(3)直近年度の貸借対照表、事業収支計算書、事業報告書、事業計画書

(4)定款・会則等の規約および役員等の名簿・役員の経歴書

6. 助成の決定と通知

提出された書面などに基づき、当財団から申請団体に面談を行い、その後、
先行審査を行い、助成団体及び助成金額を決定いたします。

支援決定後には、申請者連絡先住所へ、支援決定通知書等の書類一式を、
当財団から送付いたしました後に、団体口座へ助成金を振り込みます。

7. 申請者の遵守事項

助成金を受ける場合は、以下のことを遵守してください。

- (1)虚偽の申請、その他不正な手段で助成金を受け取らないこと
- (2)事業計画（申請書）に即した目的に使用すること
- (3)助成金の使途を変更する場合は、速やかに当財団に連絡すること。
- (4)助成期間の事業が完了した日から起算して3か月以内に、「実績報告書」を当財団に提出すること。

※上記(1)、(2)に違反した場合は助成金を返還していただきます。

(3)について当該連絡がない場合、及び(4)について実業報告書の提出が確認されない場合は、同様に助成金を返還していただく場合がございます。

また、助成金に余剰金が発生した場合も、原則、返還していただきます。

8. 個人情報の取り扱いについて

助成申請書に記載された個人情報については、個人情報保護法に関する法令、個人情報保護に関する基本方針及び同規定により取り扱うこととし、本事業の運営管理の目的にのみ、使用します。

9. 書面提出(問い合わせ)先

一般財団法人 東京ファンドレイジング協会

107-0052

東京都港区赤坂 2-8-14-304 号ラミアール赤坂

TEL: 03-6230-9385

メールアドレス: info@t-fr.jp

子ども食堂 2025年度 助成申請書

申請者の概要	運営団体名	印	} いずれか押印	
	代表者名・役職名	印		
	設立年月日			
	連絡先住所 (財団が郵送する場合の住所)	〒 —	※運営団体住所と異なる場合はチェック ☐	
	連絡先電話番号及び担当者名 (日中連絡が取れる電話番号)	TEL: — — メールアドレス: —		
	地域での団体の活動概要 (詳細は資料添付)			

助成を希望する活動の概要	子ども食堂名			
	実施場所（住所） ※特徴(個人宅・集会所・多目的スペース等)	〒 —		
	①開催時刻(自 至)・頻度(第何曜日・週等) ②年間開催回数 ③初回開催 年・月・日(予定含む)			
	子ども食堂の活動内容 (具体的に) ①活動目的・開設に至った背景 ②活動内容 ③対象者 ④対象地域 ⑤平均参加人数 (子供、大人内訳人数) ⑥利用料金 ⑦その他 (地域の課題、運営上の課題等)			
	申請理由(運営費・設備費に関し それぞれ具体的に)			

年間の全収入・全支出予定項目（財団の助成対象以外もご記入下さい）	支出項目* *算出根拠(資料・見積等)を添付	金額（予定）	収入項目		金額（予定）
			財団助成希望額	①運営費	
				②設備費	
				(助成対象期間： 2024年2月1日～ 2024年12月31日)	
			(→収入や自己資金・寄付金・ その他助成金等を項目毎記載)		
	計	0	計		0

子ども食堂運営について（予定含む）	運営メンバーの構成や人数 ・シフト体制・募集方法等	
	地域との協力体制	
	利用者への広報の方法 (媒体、利用機関・施設、配布・配信 方法・範囲、頻度、チラシ等配布物 の数量等)	
	その他 (実践している活動内容等のPR)	