

【 】地域【 】地区

2026 年 月 日申請

子ども食堂運営助成金交付申請書
< 2026 年度 下期 >

社会福祉法人 世田谷区社会福祉協議会 会長 様

申請者 子ども食堂名 _____
代表者住所 _____
氏名 _____ 印

当団体が行う事業に対し、申請に必要な書類を添付の上、申請いたします。

記

【申請に必要な書類】

- (1) 子ども食堂運営助成金申請書（第1号様式）
- (2) 会則、規約、設立趣意書またはそれに準ずるもの
- (3) 会報、通信、その他広報物（ ）
- (4) 前年度 2025 年度）決算書及び活動報告書
- (5) 本年度 2026 年度）予算書及び活動計画書
- (6) 団体の金融機関口座通帳コピー

<連絡担当者> 氏 名 _____
住 所 _____
電話番号 _____
ファックス _____
Eメール _____

子ども食堂情報

子ども食堂名	ふりがな				開設日設置日(必須)				
					年 月 日				
活動目的	☐ 子どもの居場所づくり ☐ 生活困窮世帯支援 ☐ 孤立化防止支援 ☐ 子育て支援 ☐ 多世代交流 ☐ その他() 【活動内容の詳細】								
対象者	子ども（未就学児・小学生・中学生・高校生） 保護者 高齢者・障害者、その他の大人()								
活動場所	名 称								
	所在地								
活動内容	☐ 会食 ☐ 学習支援 ☐ ゲーム ☐ 音楽・歌								
	☐ その他（だれでもカレーの日）								
活動日時 (必須)	月	回	第	曜日	時	分	～	時	分
			第	曜日	時	分	～	時	分
			第	曜日	時	分	～	時	分
			第	曜日	時	分	～	時	分
			第	曜日	時	分	～	時	分
平均参加人数 (必須)	子ども			食事代 (必須)	子ども			円	1食当たり 単価： (必須)
	保護者				保護者			円	
	高齢者・障害者				高齢者・障害者			円	
	その他の大人				その他の大人			円	
	スタッフ				スタッフ			円	
	合計		人		合計			円	円
その他参加費	有 無 ※有の場合は、理由を下の空欄にご記入ください。 【理 由】								
協力者									
(団体・個人)									
活動保険	種 類	支えあい活動保険			年間保険料：		0 円		
安全面への配慮	アレルギーの確認（有 ・ 無 ）								
	緊急連絡先の確認（有 ・ 無 ）								
衛生面への配慮									
社協主催の連絡会への参加	参加 ・ 不参加 ※不参加の場合は、理由を下の空欄にご記入ください。 【理 由】								

子ども食堂名

令和 8 年度

<活動計画>

※月日入力は必須。曜日は、月日を入力すると自動的に設定されます。

※開催区分は、プルダウン「▼」(朝食、昼食、夕食)を選択してください。

[illegible]

子ども食堂名

令和 8 年度

<活動計画>

※月日入力は必須。曜日は、月日を入力すると自動的に設定されます。

※開催区分は、プルダウン「▼」(朝食、昼食、夕食)を選択してください。

[illegible]

収入		支出	
科 目	金 額	科 目	金 額
食事代(参加費)		食材費 ※1年間分の食材費を 記載してください。	
運営助成金(社協)			
寄付金			
その他(都(区)補助金)			
前年度繰越金			
収入合計	円	支出合計	円

<振込先金融機関>

		銀 行 信用金庫 信用組合 農 協		支 店					
振 込 口 座	預金口座種類	普通預金 当座預金							
	口座番号 (右詰めで)								
	フリガナ								
	氏 名								