

【】地域【】地区
年月日申請

子ども食堂運営助成金交付申請書

< 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（年度）決算書及び活動報告書
- (5) 本年度（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	

子ども食堂名	ふりがな				開設日設置日				
					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 ()								
活動日時	月	回	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	子ども			食事代	子ども			円	1 食当たり 単価：
	保護者				保護者			円	
	高齢者・障害者				高齢者・障害者			円	
	その他				その他			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				年間保険料：	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】								

[illegible][illegible]

第1号様式(第7条関連)－③

[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()			
前年度繰越金			
収入合計	円	支出合計	円

		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										