

子ども食堂運営助成金 申請書（平成30年度 全期・下期）

30年5月1日

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 子ども食堂すいしん丸
代表者住所 世田谷区野沢〇-〇-〇
氏名 社協 花子 印

当団体が行う事業に対し、申請に必要な書類を添付のうえ申請します。

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) 前年度決算書及び活動報告書
- (5) 本年度予算書及び活動計画書

連絡担当者 氏名 社協 太郎
住所 世田谷区成城〇-〇-〇
電話番号 03-xxxx-xxxx
Fax 03-xxxx-xxxx
E-mail

第1号様式（第7条1項）

子ども食堂名	ふりがな こどもしよくどうすいしんまる	開設日設置日		
	子ども食堂すいしん丸	28年4月1日		
活動目的	(√をつけてください) <input checked="" type="checkbox"/> 子どもの居場所づくり <input type="checkbox"/> 生活困窮世帯支援 <input type="checkbox"/> 孤立化防止支援 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 多世代交流 <input type="checkbox"/> その他 () <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>			
対象者 (○をつけてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 子ども (未就学児・小学生・中学生・高校生・) <input type="checkbox"/> 大人 (保護者・保護者以外:) <input type="checkbox"/> その他 (障害のある方・)			
活動場所	名称	〇〇ふれあいの家		
	所在地	〒154-0003 世田谷区〇〇3丁目〇〇番〇号		
活動内容 (√をつけてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 会食 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> ゲーム <input type="checkbox"/> 音楽・歌 <input type="checkbox"/> その他 ()			
活動日時	月2回	第1水曜日	15時00分～19時00分	
		第3水曜日	15時00分～19時00分	
平均参加人数	子ども 10名	大人 3名	スタッフ 2名	合計 15名
食事代	子ども 0円	大人 300円	スタッフ 300円	その他 300円
その他参加費	<input checked="" type="checkbox"/> なし・あり 円 ()			
協力者 (団体・個人)				
活動保険	保険の種類: 支えあい活動保険		年間保険料: 0円	
安全面への配慮	時間内は常駐のスタッフが必ず居る。お子さんを必ず保護者に引き渡せるよう、連絡や送迎を徹底する。			
衛生面への配慮	調理方法や食材管理、手洗いなどのルールを徹底している。			

子ども食堂名 **子ども食堂すいしん丸**

活動計画及び収支予算

開催月	開催日 (曜日)	参加見込み・実績 (人)		
		子ども	保護者等	スタッフ
4月	4日 (水) 18日 (水)	10	3	2
5月	日 () 日 ()			
6月	日 () 日 ()			
7月	日 () 日 ()			
8月	日 () 日 ()			
9月	日 () 日 ()			
10月	日 () 日 ()			
11月	日 () 日 ()			
12月	日 () 日 ()			
1月	日 () 日 ()			
2月	日 () 日 ()			
3月	日 () 日 ()			

	収 入		支 出	
	科 目	金 額	科 目	金 額
収 支 予 算 (円)	食事代 (参加費)	¥36,000	食材費	¥108,000
	運営助成金 (社協)	¥50,000		
	寄附金	¥10,000		
	前年度繰越金	¥12,000		
	収入合計	108,000 円		

特記事項 ✓