

【 】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 全期・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



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、その他広報媒体
- (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

<連絡担当者>氏名

住所

電話番号

Fax

E-mail

第1号様式(第8条関連)

子ども食堂名	ふりがな		開設日設置日	
			年 月 日	
活動目的	(✓をつけてください) ☐ 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()			
対象者 (○をつけてください)	子ども(未就学児・小学生・中学生・高校生) 大人(保護者・保護者以外:) その他(障害のある方・)			
活動場所	名 称			
	所在地	〒 - 世田谷区		
活動内容 (✓をつけてください)	☐ 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	
平均参加人数	子ども 名	大人 名	スタッフ 名	合計 名
参加費	子ども 円	大人 円	スタッフ 円	合計 円
その他参加費	なし・あり 円()			
協力者 (団体・個人)				
活動保険	保険の種類:		年間保険料: 円	
安全面への配慮				
衛生面への配慮				
社協主催の 連絡会への参加	有・無 ※無の場合、理由を下記空欄にご記入ください。 			

<活動計画>

開催月	開催日(曜日)	参加見込み・実績(人) 月2回開催の場合は合計人数		
		子ども	保護者等	スタッフ
4月	日()			
	日()			
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()			

月に2回以上開催する団体は下記へ記載してください。

<収支予算(円)>

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)			
寄附金			
その他			
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									