

【           】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) <input 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( )			
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)	<input 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 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	
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						支 店		
		農 協								
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									