様式第１（第５条関係）

　　　　年　　　月　　　日

子ども食堂助成金交付申請書

社会福祉法人

鹿児島市社会福祉協議会会長　様

　標記の助成金について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 子ども食堂の名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | 住所  氏名　　　　　　　　　　　印　　電話　　　(　　　) | | | | | | | | | | | |
| 開催計画 | 活動の目的、利用料金、活動場所など | |  | | | | | | | | | | | |
| １回あたりの子どもの  利用予定人数(助成額) | | ①　5～10人  （3,000円） | | ②　11～20人  （5,000円） | | | | | | ③　21人以上  （7,000円） | | | |
| 開催予定回数 | | 年　　　　回（６回以上） | | | | | | | | | | | |
| 申請金額 | | | 円  （助成額：1回あたりの助成額×開催予定回数） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 収支予算 | 項　目 | | 金　額（千円） | 内　訳 | | | | | | | | | | |
| 収入 | 子ども食堂助成金 |  | 本制度の助成申請額 | | | | | | | | | | |
| 利用料 |  |  | | | | | | | | | | |
| その他 |  |  | | | | | | | | | | |
| 収入計 |  |  | | | | | | | | | | |
| 支出 | 食材費 |  |  | | | | | | | | | | |
| 光熱水費 |  |  | | | | | | | | | | |
| 消耗品費 |  |  | | | | | | | | | | |
| 保険料 |  |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | |
| その他 |  |  | | | | | | | | | | |
| 支出計 |  |  | | | | | | | | | | |
| ※収支予算書は、既存のものがあればその写しで可。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込指定口座 | 金融機関名 | | 店舗名 | 口座番号（右詰め） | | | | | | | | | 預金種別 |
| 銀行 | | 店 |  | |  |  |  |  |  | |  | 普通・当座 |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | | | | | |