

年度 子育てサロン・子ども食堂助成事業申請書

(子育てサロン / 子ども食堂 ①100食未満@2500円/月 ②100～200食@5000円/月 ③200食以上@7500円/月)

社会福祉法人

新潟市西区社会福祉協議会 会長 様

申請者 団 体 名

(団体発足時期： 年 月)

〒

代表者住所

代 表 者 名

代表者と担当者が違う場合→

担 当 者 名

連絡先

〒

担当者住所

下記のとおり助成金の交付を申請します。

開 催 名		開 催 日	
開 催 場 所		開 催 時 間	
所 在 地		開催期間(うち開催月数)	令和 年 月～令和 年 月(月)
協 力 関 係 団 体		利 用 者 負 担 金	
1 回 ご と の 参 加 者 見 込 数	大人()人	子ども()人	合 計 () 人

サロン一覧表等作成のため「開催名・団体名・開催場所・所在地・開催日・開催時間・利用者負担金」の 情報を公表することについて
【 同意します / 同意しません 】

事業収支予算

(単位:円)

収入科目		金 額	内訳・内容
助成金	区社協		
	自治会等		
利用者負担金			
前年度繰越金			
その他(寄付金等)			
合 計			

支出科目	金 額	内訳・内容
<助成対象経費>		
会場費		
ボランティア保険料※活動保険を除く		
講師謝礼		
消耗品費 お茶・茶菓子・食材料費等		
小 計		
<助成対象外経費>		
飲食物購入費(弁当等)		
その他		
小 計		
合 計		