様式第６号

社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会　こどもの食と居場所づくり助成事業 報告書

年　　　月　　　日

社会福祉法人 瀬戸内市社会福祉協議会

会 長 　　　日　下　　英　男　　　様

団体名

代表者 印

住 所

連絡先 　　（　　　　　　　 ）　　　　　 －

　令和　　　年度の助成金を受けて実施したこども食堂について下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成対象  総事業金額 | 円 |
| 申請区分 | 立ち上げ支援事業　　　・　　　運営継続支援事業 |
| 活動開始日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 関係書類 | * 事業実施報告書　（様式第７・８・９号or様式第８・９号） |
| * 領収書等、活動の実施に要した経費を支払ったことを証する書類の写し |
| * 事業の実施状況が分かる資料   （記録写真、チラシ、事業が掲載された新聞記事等） |
| * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第７号

社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会　こどもの食と居場所づくり助成事業実施報告書

（立ち上げ支事業）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| こども食堂名 | |  | | | | | | |
| 開催場所 | |  | | | | | | |
| 実施内容 | | |  | | | | | |
| 事業実施主体 | | |  | | | | | |
| 事業実施時期 | | |  | | | | | |
| 事業対象者  及び  対象者数 | | |  | | | | | |
|  | 項　　目 | | | 金　　額 | | 算出根拠 | | 備　　考 |
| 事　業　費　内　訳 |  | | |  | |  | |  |
|  | 計 | | | 円 | |  | |  |
| 事業費総額 | | | | 市社協からの  助成金 | 利用者負担金 | | 自己資金  （会費・寄付金等） | |
| 円 | | | | 円 | 円 | | 円 | |

様式第８号

社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会　こどもの食と居場所づくり助成事業実施報告書

（運営継続支援事業）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| こども食堂名 | |  | | | | | | |
| 開催場所 | |  | | | | | | |
| 実施内容 | | |  | | | | | |
| 事業実施主体 | | |  | | | | | |
| 事業実施時期 | | |  | | | | | |
| 事業対象者  及び  対象者数 | | |  | | | | | |
|  | 項　　目 | | | 金　　額 | | 算出根拠 | | 備　　考 |
| 事　業　費　内　訳 |  | | |  | |  | |  |
|  | 計 | | | 円 | |  | |  |
| 事業費総額 | | | | 市社協からの  助成金 | 利用者負担金 | | 自己資金  （会費・寄付金等） | |
| 円 | | | | 円 | 円 | | 円 | |

様式第９号

社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会　こどもの食と居場所づくり助成事業実施報告書

（運営継続支援事業）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| こども食堂名 | |  | | 代表者 | 印 |
| 参加費 | 有 （子ども ： 　　 　円　　大人 ： 　　　 　円　　　ボランティア ： 　 　　　円） ・　無 | | | | |
| 開催  頻度 | 回／年 | | 定例で決まっている場合は具体的に→　（例）毎月第１日曜日 １０：００～１４：００ | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 活動内容 | 活動場所 | 参加人数 | | |
| こども | 大人 | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（　　　　　　年度　こども食堂名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 活動内容 | 活動場所 | 参加人数 | | |
| こども | 大人 | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

様式第１０号

請 　　求 　　書

一金 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 也

（実施した事業に，☑をしてください。）

□（１）立ち上げ支援 　　　　　　　　　　　円　（上限 100,000 円）

□（２）運営継続支援 　　８,000 円 　×　　　　　　 回（２５ 回以上の場合は ２５ 回と記載）

　　　　　　　　　　　　　　　　　－ 不要額 　　　　　　　　　　円

ただし， 　　　　年度 社会福祉法人 瀬戸内市社会福祉協議会こどもの食と居場所づくり助成金

として上記金額を請求します。　　（事前に交付受けた金額：　　　　　　　　　　　　　　　円）

* 請求額は事前交付金額を差し引いて記入してください。

年 　　　月 　　　日

社会福祉法人 瀬戸内市社会福祉協議会

会 長 　　　日　下　　英　男　　　様

こども食堂名

代表者 印

住 所

連絡先 　　（　　　　　　　 ）　　　　　 －

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | 銀行コード |  |  |  |  |  | | |
| 支 店 名 | 本店・支店 | 支店コード |  |  |  |  | | | |
| 口座種目 | １　普通預金　　 ２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |