

年 月 日

令和 年度 子ども食堂運営助成事業交付申請書

社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会

東区社会福祉協議会 会長 新保 正樹 様

申請者 団体名

代表者住所

代表者名

連絡先 TEL

メールアドレス

下記のとおり助成金の交付を申請します。

開催名		実施地区名							
開催場所		協力関係団体							
所在地	新潟市東区	開催期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで						
開催日		開催月数/開催予定数	月 回						
開催時間		利用者負担金							
1回ごとの参加者数	大人()人 子ども()人 関係者()人 ボランティア()人 合計()人								
活動内容 (実施項目に○)	会食	お弁当	パントリー	レクリエーション	季節行事	後援・講話など	フリー	その他	
(具体的な事業内容)									

事業収支予算 (単位:円)

収入科目	金額	内訳・内容
利用者負担金		
助成金()		
寄付金		
繰越金・その他		
合計	0	

支出科目	金額	内訳・内容
会場費		
ボランティア保険料		
食材費		
消耗品		
合計	0	