

川西市における子どもの居場所への支援活動（子ども食堂・学習支援）補助金申請書

1.申請団体

団 体 名	
所在地または 代表者住所	〒
代表者氏名	
電話番号	※平日日中連絡のつきやすい電話番号をご記入ください
FAX 又はメールアドレス	

2.補助金

※該当箇所をチェックし、金額を記入

申 請 額	<input type="checkbox"/> 子ども食堂・フードパントリー（ <input type="checkbox"/> 開設 / <input type="checkbox"/> 運営 ）	円
	<input type="checkbox"/> 学 習 支 援（ <input type="checkbox"/> 開設 / <input type="checkbox"/> 運営 ）	円

3.事業計画

● 子ども食堂（ 子ども食堂 / フードパントリー ）

名 称	
実 施 目 的	
実 施 場 所	川西市
開設(予定)日	年 月 日
実 施 時 間	時 分 ～ 時 分
開 催 回 数 (予 定)	[開催予定頻度] 週 ・ 月 回 (その他) (延べ 回)
	[昨年実績] 週 ・ 月 回 (その他) (延べ 回)
食 事 ・ 食 品 提 供 数	[1 回あたり] 子ども 人 分 / 大人 人 分
	[昨年実績] 子ども 人 分 / 大人 人 分

主な食事・食品 提供内容	
料金体系	子ども 円 / 大人 円

● 学習支援

名 称	
実施目的	
実施場所	川西市
開設(予定)日	年 月 日
実施時間	時 分 ~ 時 分
開催回数 (予定)	[開催予定頻度] 週・月 回(その他 (延べ 回))
	[昨年実績] 週・月 回(その他 (延べ 回))
利用人数	[利用予定人数] 子ども 人 / 大人 人
	[昨年実績] 子ども 人 / 大人 人(延べ 人)
主な実施内容	
料金体系	子ども 円 / 大人 円

【申請団体の詳細について】

*会則または規約等をあわせて添付してください。

*活動歴がわかる参考資料があれば、あわせて添付してください。

*子ども食堂や学習支援を実施するにあたって、広報や周知のためのチラシ等があれば添付してください。

3.補助金承認に係る団体情報の公表について

本補助金申請に関し、審査の結果承認を得られた際には、市ホームページ上において以下の項目について公表することに同意いたします。

- ①団体名 ②開催日および機関など ③開催場所 ④開催場所住所 ⑤費用 ⑥代表者連絡先

年 月 日 代表者氏名

印

川西市における子どもの居場所への支援活動（子ども食堂・学習支援） 収支予算書

《収入の部》

単位：円

科 目	予算額	内 容
助成金		善意銀行からの助成金
補助金		
利用料収入		
団体の事業費		自主財源
その他収入(寄付金等)		
収入合計		

《支出の部》

● 子ども食堂（ 子ども食堂 / フードパントリー ）

単位：円

科 目	予算額	内 容
支出合計 ①		

● 学習支援

単位：円

科 目	予算額	内 容
支出合計 ②		

支出合計 ①+②		
----------	--	--

※「収入合計」と「支出合計①+②」は、同じ額になるようにしてください。

川西市における子どもの居場所への支援活動（子ども食堂・学習支援）補助金交付請求書

団 体 名 _____

所在地または

代表者住所 _____

代表者氏名 _____

下記のとおり、川西市における子どもの居場所への支援活動（子ども食堂・学習支援）補助金の交付を請求します。

交付請求額	<input type="checkbox"/> 子ども食堂(フードパントリー) <input type="checkbox"/> 開設 / <input type="checkbox"/> 運営	円
	<input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 開設 / <input type="checkbox"/> 運営	円

《振込口座》

銀 行 名				支 店 名			
フリガナ				フリガナ			
口座番号							
フリガナ							
口座名義							

*振込先が確認できるよう、通帳のコピー（表紙及び支店名・口座番号・名義人のフリガナが明記された見開きページ）を添付してください。

*この請求書に記載された個人情報は、川西市における子どもの居場所への支援活動（子ども食堂・学習支援）による補助金交付のために利用するものであり、他の用途には利用いたしません。

【 様式第 4 号 】

令和 年 月 日

川西市における子どもの居場所への支援活動（子ども食堂・学習支援） 事業報告書

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

団 体 名	
所在地または 代表者住所	〒
代表者氏名	
連 絡 先	

● 子ども食堂（ 子ども食堂 / フードパントリー ）

名 称	
実 施 場 所	川西市
開 設 日	年 月 日
実 施 時 間	時 分 ～ 時 分
開 催 回 数	週 ・ 月 回 （ 年間合計 回 ）
食事・食品提供数	子ども 人分 / 大人 人分 （ 年間合計 人分 ）
主な食事内容	
料 金	子ども 円 / 大人 円
取組概要や 事業実施による 効果（成果）	

● 学習支援

名 称	
実 施 場 所	川西市
開 設 日	年 月 日
実 施 時 間	時 分 ～ 時 分
開 催 回 数	週 ・ 月 回 (年間合計 回)
利 用 人 数	子ども 人 / 大人 人 (年間合計 人)
主な実施内容	
料 金	子ども 円 / 大人 円
取組概要や 事業実施による 効果 (成果)	

【 様式第 5 号 】

令和 年 月 日

川西市における子どもの居場所への支援活動（子ども食堂・学習支援） 収支決算書

《収入の部》

単位：円

科 目	決算額	内 容
助成金	円	善意銀行からの助成金
補助金	円	
利用料収入	円	
団体の事業費	円	自主財源
その他収入(寄付金等)	円	
収入合計	円	

《支出の部》

● 子ども食堂（ 子ども食堂 / フードパントリー ）

単位：円

科 目	決算額	内 容
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
支出合計 ①	円	

● 学習支援

単位：円

科 目	決算額	内 容
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
支出合計 ②	円	

支出合計 ①+②	円	補助金残額 (収入合計－支出合計)	円
----------	---	----------------------	---

※補助金が残った場合は、川西市へ返還してください。