

川西市善意銀行における子育て支援(子ども食堂・学習支援)助成金
・川西市における子どもの居場所への支援活動に関する助成金申請書

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			
メールアドレス またはFAX			
助成金に関する連絡先	氏名		電話番号
	メールアドレス またはFAX		

2. 助成金

※該当箇所をチェックし、金額を記入

善意銀行 申請額	<input type="checkbox"/> 子ども食堂 <input type="checkbox"/> フードパントリー	<input type="checkbox"/> 開設支援	円
		<input type="checkbox"/> 運営支援	円
	<input type="checkbox"/> 学習支援	<input type="checkbox"/> 開設支援	円
		<input type="checkbox"/> 運営支援	円
川西市 申請額	<input type="checkbox"/> 子ども食堂 <input type="checkbox"/> フードパントリー	<input type="checkbox"/> 開設支援	円
		<input type="checkbox"/> 運営支援	円
	<input type="checkbox"/> 学習支援	<input type="checkbox"/> 開設支援	円
		<input type="checkbox"/> 運営支援	円
		合計	円

【様式1号】

3. 事業計画

※活動場所が複数箇所ある場合は、コピーして使用してください。

●子ども食堂 (子ども食堂 / フードパントリー)

実施場所数 _____ 箇所

実施目的	
------	--

名称			
実施場所	川西市		
開設(予定)日	年	月	日
開催回数(予定)	開催予定頻度	週・月 (延べ	回 その他() (回)
実施時間	時	分 ~	時 分
食事・食品 提供数	[1回あたり]	子ども	人分 / 大人 人分
料金体系	子ども	円	/大人 円
主な食事・食品 提供内容			

名称			
実施場所	川西市		
開設(予定)日	年	月	日
開催回数(予定)	開催予定頻度	週・月 (延べ	回 その他() (回)
実施時間	時	分 ~	時 分
食事・食品 提供数	[1回あたり]	子ども	人分 / 大人 人分
料金体系	子ども	円	/大人 円
主な食事・食品 提供内容			

【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。

【様式1号】

※活動場所が複数箇所ある場合は、コピーして使用してください。

3. 事業計画

●学習支援

実施場所数 _____ 箇所

実施目的	
------	--

名称			
実施場所	川西市		
開設(予定)日	年	月	日
開催回数 (予定)	開催予定頻度	週・月 (延べ	回 その他() (回)
実施時間	時	分	分
利用人数	[利用予定人数] 子ども	人分	大人 人分
料金体系	子ども	円	大人 円
主な実施内容			

名称			
実施場所	川西市		
開設(予定)日	年	月	日
開催回数 (予定)	開催予定頻度	週・月 (延べ	回 その他() (回)
実施時間	時	分	分
利用人数	[利用予定人数] 子ども	人分	大人 人分
料金体系	子ども	円	大人 円
主な実施内容			

【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。