

令和 年 月 日

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	☐ 子ども食堂	☐ 開設支援	円
		☐ 運営支援	円
	☐ フードパントリー	☐ 開設支援	円
		☐ 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 回 (延べ 回)	その他()
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 回 (延べ 回)	その他()
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】

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。

●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 ~	時 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 ~	時 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。