第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人福井県社会福祉協議会長 様

住　　所

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　 ㊞

令和６年度子ども未来支援事業（子ども食堂）助成申込書

令和６年度において社会福祉法人福井県社会福祉協議会　子ども未来支援事業（子ども食堂）の助成申請をしたいので、関係書類を添えて提出します。

関係書類

１　事業計画書

２　収支予算書

３　団体の定款、規約、会則など団体の概要がわかるもの

４　その他、事業に関わる参考資料

**子ども未来支援事業**

**（子ども食堂）**

**事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| こども食堂名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡責任者 | 氏名  住所  電話　　　　　　　　　　　　　　FAX  メール |
| 開設場所（住所） |  |
| 開設日（予定日） |  |
| １日あたりの  平均参加者数  （子どもの数） |  |
| 運営スタッフ数  （ボランティア含む） |  |
| 開催状況 | 開催頻度  開催時間 |
| 対象（呼びかけ）  地域 |  |
| 参加対象者 |  |
| 費用徴収の概要 |  |
| 子ども食堂での実施プログラム |  |
| 子ども食堂開設  のきっかけ |  |
| 申込理由 |  |
| 助成金を活用  する取組み |  |
| 申込金額 | 円 |
| 期待される  効果等 |  |