

様式第2号（特例の取組）

会食ふれあい事業（子ども食堂事業）「特例の取組」実施計画書

助成年度	令和3年度	助成活動	事業分類	1	対象内容	会食ふれあい事業（子ども食堂事業）特例の取組
------	-------	------	------	---	------	------------------------

支部名	支部		支部長名			
住所	新座市		電話番号			
事業責任者名 <small>（支部長と異なる場合に記入してください。）</small>						
住所	新座市		電話番号			
代替となる支部事業 <small>（〇を付けてください。）</small>	会食ふれあい事業 ・ 子ども食堂事業					
特例の取組実施内容 <small>（〇を付けてください。）</small>	①食品 ・ ②物品 ・ ①と②併用		A 集会所等で配布 ・ B 訪問配布			
配布物の内容 <small>（具体的に記入してください。）</small>						
実施日時	月 日（ ）		:	~	:	
※分散実施をする場合は日時をこちらにも記入してください。→						
予定参加対象者数 (A)	人		予定参加 対象者数と 協力ボラン ティア数 の合計 (A+B)	人		
協力ボランティア数 (B)	人					
実施会場名 <small>（集会所等で配布する場合）</small>			電話番号			

助成金の振込口座 <small>（いずれかに〇を付けてください。）</small>		1. 支部会計		2. 会食事業等の特別会計		
金融機関名	銀行 農協 信用金庫		支店			
口座番号	普通預金	:	:	:	:	:
フリガナ						
通帳名義						
名義人住所	新座市					

様式第3号（特例の取組）

令和 年 月 日

（提出先）

社会福祉法人新座市社会福祉協議会
会 長 小 川 清

支部名：

申請者：

印

（代表者氏名）

会食ふれあい事業（子ども食堂事業）「特例の取組」助成金交付申請書

令和3年度社会福祉法人新座市社会福祉協議会地域福祉活動助成金交付要綱
第4条の規定により、次のとおり申請します。

助成年度	令和3年度	助成活動	事業分類	1	対象内容	会食ふれあい事業（子ども食堂事業） 特例の取組
------	-------	------	------	---	------	----------------------------

助成金の種類
及び申請金額

1. 運営助成金	5,000円
2. 参加者数助成金 （予定参加対象者数と 協力ボランティア数の合計 ×@500または@200）	円
助成金合計	円

様式第6号（特例の取組）

令和 年 月 日

（提出先）
 社会福祉法人新座市社会福祉協議会
 会 長 小 川 清

支部名： _____

報告者： _____ (印)

会食ふれあい事業（子ども食堂事業）「特例の取組」実施報告書及び精算報告書

実施日時	令和 年 月 日 () : ~ :		
※分散実施をした場合は こちらにも記入してください→			
代替した支部事業 (○をつけてください。)	会食ふれあい事業 ・ 子ども食堂事業		
特例の取組実施内容 (○をつけてください。)	①食品 ・ ②物品 ・ ①と②併用	A 集会所等で配布 ・ B 訪問配布	
配布物の内容 (購入先なども具体的に 記入してください。)			
実施会場 (集会所等で配布した場合)			
参加対象者数 (参加者受付簿 のコピーを添付)	人	参加者数 合計	人
協力ボランティア数 (協力ボランティア名簿 のコピーを添付)	人		
交付済の参加者数 助成金…A	円	←運営助成金の5,000円は含めません。	
特例の取組実施に 要した支出額…B	円	←領収書のコピーを添付してください。 (原本をお持ちいただければコピーします。)	
精算額 (A - B)	円	←残額がある場合は返還いただきます。 ←参加者数助成金を上回る支出額となった場合、 追加交付はありませんので御留意ください。	
その他報告事項：			

※実施の様子が分かる写真やプリント等配布物品の残部がございましたら添付をお願いします。