

(様式1)

## 富山市社会福祉協議会地域食堂等助成金 交付申請書

令和〇年〇月〇日

(あて先) 富山市社会福祉協議会会長

押印が必要

富山市社会福祉協議会地域食堂等助成金を申請します。

団体名	今泉地域食堂		代表者氏名	社協 太郎 印			
代表者住所	〒999-9999 富山市今泉 83-1 TEL 076-422-3400		担当者氏名	社協 次郎 TEL 400-0000			
食堂名称	今泉地域食堂						
開催場所	社会福祉センター						
参加者(延べ)	子ども 360名、大人 180名 (内、高齢者96名)、スタッフ 120名						
対象者 (あてはまるのに○印)	子ども 親子 高齢者 障害者 <input type="checkbox"/> 問わない						
実施予定	月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
	回数	1	1	1	1	2	1
	月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	回数	1	1	2	1	1	2
	合計	15 回					
会費有無	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 大人 300円)						
活動内容	・地域住民を対象に地域食堂を年15回開催しています。 ・レクリエーションや季節行事と一緒に食事を提供するほか、学習支援も行っています。 ・地域住民同士のつながりができればよいと思っています。						

申請額	内 容 (当てはまるものに☑をつけてください)
<u>30,000</u> 円	<input checked="" type="checkbox"/> 消耗器具備品費 <input checked="" type="checkbox"/> 保険料 <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者養成講習会の受講費用 <input type="checkbox"/> その他 ( )
※開催回数 10回未満: 15,000円以内 10回以上: 30,000円以内	

(助成金の振込先)

金融機関名	立山 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	富山 支店
種別・口座番号・口座名義	(フリガナ) イマヰ ミチチヨクト ウダ イョウ	
普通	1 1 1 1 1 1 1 1	今泉地域食堂代表

※添付書類: 会則、役員名簿、前年度事業報告書・収支決算書、当年度事業計画書・収支予算書、その他  
活動内容のわかる資料