

社会福祉法人多摩市社会福祉協議会

子ども食堂等活動支援金申請書

受付印

1 支援金申請額 _____円

2 申請団体概要

ふりがな 団体名			
代表者	ふりがな 氏名	印	
	住所 〒	-	
	Tel ()	Fax ()	E-Mail
連絡 責任者	ふりがな 氏名		
	住所 〒	-	
	Tel ()	Fax ()	E-Mail
設立年月	年	月	日
団体の概要			
年度収支予算（収支と支出が一致するように記入してください）			
収支項目	金額	支出項目	金額
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
合計	円	合計	円

2 活動計画

活動名称			
活動場所			
	住所	〒	-
運営スタッフ人数	人		
1回あたりの参加者見込み	子ども_____人 / 大人_____人 ※「子ども」とは、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者とする		
開催回数/月/曜日			
開催時間	時	分 ~	時 分
参加費用	子ども_____円	/	大人_____円
申込み方法		事前申込	要 ・ 不要
その他			
①安全への配慮について			
②衛生管理について			
③子どもの情報管理について			
④活動の周知について			
特記事項（活動の特色・PRする点など）			

以下が対象団体の基準になります。チェックをお願いします。

- 代表者、活動者の体制が整っていること。
- 概ね月1回以上活動を実施しており、自立的・継続的に活動できる見込みがあること。
- 原則として参加する子どもが1回5人以上であること。
- 事業開催時には、常駐できる責任者を配置し、安全面、衛生面について適切な配慮がされていること。
- 子どもたちの個人情報が適切に管理されていること。