

平成 年度 地域子ども支え合いプラン13事業助成金交付申請書

社会福祉法人 甲良町社会福祉協議会

会長 種村 長年 様

申請者 地区名 \_\_\_\_\_  
 区長住所 \_\_\_\_\_  
 区長名 \_\_\_\_\_ 区長印  
 連絡先 \_\_\_\_\_

下記のとおり助成要綱に基づき、申請します。

地区人口		地区世帯数	
事業実施主体		代表者	
開催名 (広場の名前)		年間予定開催数	回
開催日	<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 毎年 ( ) 回 ( ) 曜日 / <input type="checkbox"/> 不定期		
開催時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 : ~ :		
年間事業計画	様式第1号-2【年間事業計画】のとお	長期休暇中の追加実施	有・無
地区内の子ども もの人数	小学生 以下	小1	小2
	小5	小6	中学生
		合計	人
大人(運営スタッフの人数)			人

事業収支予算 (単位:円)

収入科目	金額	内訳・内容
助成金(活動助成)		
寄付金		
繰越金		
その他		
合計		

支出科目	金額	内訳・内容
消耗品費		
食材費		
備品購入費		
研修費		
その他経費		
合計		

平成 年度 地域子ども支え合いプラン13事業 年間事業計画

開催日	内容
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	
月 日 ( ) : ~ :	



## 平成 年度 地域子ども支え合いプラン13事業実績報告書

社会福祉法人 甲良町社会福祉協議会

会長 種村 長年 様

申請者

地区名

区長住所

区長名

区長印

連絡先

下記のとおり報告いたします。

事業実施主体		代表者	
開催名 (広場の名前)		年間実績開催数	回
事業内容	様式第4号-2【事業報告書】のとおり		

## 事業収支決算

(単位：円)

収入科目	金額	内訳・内容	
助成金(活動助成)	0	第1期助成	第2期助成
		第3期助成	
寄付金			
繰越金			
その他			
合計			

支出科目	金額	内訳・内容	
消耗品費			
食材費			
備品購入費			
研修費			
その他経費			
合計			

平成 年度 地域子ども支え合いプラン13事業 事業報告書（地区名 ）

開催日		参加人数			
月 日 ( ) : ~ :	小学生以下	人	大人		人
	小学生(1~3年)	人	大人(保護者)		人
	小学生(4~6年)	人	子ども合計	0	人
	中学生	人	大人合計	0	人
活動内容					
取り組みの中心となっている人または団体組織等					
活動経費		円			
用途					
参加者の様子					
良かった点			改善したい点		
次回実施予定日	平成 年 月 日 ( ) 場所:				
次回実施内容					

※コピーしてお使いください。

平成 年度 地域子ども支え合いプラン13事業 事業報告書（地区名 ）

（長期休暇中の追加実施分）

開催日		参加人数			
月 日 ( ) : ~ :	小学生以下	人	大人	人	
	小学生(1~3年)	人	大人(保護者)	人	
	小学生(4~6年)	人	子ども合計	0	人
	中学生	人	大人合計	0	人
活動内容					
取り組みの中心となっている人または団体組織等					
活動経費		円			
用途					
参加者の様子					
良かった点			改善したい点		
次回実施予定日	平成 年 月 日 ( ) 場所:				
次回実施内容					

※コピーしてお使いください。







