

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3	小4
	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

[illegible]

平成 年度地域子ども支え合いプラン13事業
長期休暇中追加実施分交付請求書

実施回数 回

請求額 円

(但し実施回数 1 回につき2,000円とし上限10,000円とする)

標記地域子ども支え合いプラン13事業助成金につきまして、上記のとおり交付されるよう請求します。

平成 年 月 日

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

印

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。

平成 年度 地域子ども支え合いプラン13事業 参加者名簿

「 」 (子ども) NO.

[illegible]

平成 年度 地域子ども支え合いプラン13事業 参加者名簿

「 (子ども) NO.

[illegible]

平成 年度 地域子ども支え合いプラン13事業 参加者名簿

「 」 （ 大人 ） NO.

[illegible]

平成 年度 地域子ども支え合いプラン13事業 参加者名簿

「 」 （ 大人 ） NO.

[illegible]