**【申請用紙】　　令和6年度**　　 　　　　　　　　記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局使用欄 |  |
| 受付№ | № |

**地域貢献・地域活性化支援事業**

**［（２）フードバンク・子ども食堂活動支援の部］**

**１．運営者情報**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| こども食堂の名称 | | （ふりがな） | | | |
| 運営団体名 | |  | | | 法人格の有無 |
| 該当項目に○印をご記入ください  無　・　有 |
| 所在地 | | 〒 | | | |
| TEL | | －　　　　－ | ＦＡＸ | －　　　　－ | |
| 代表者 | 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | 【自宅・携帯】　　　　　　　　-　　　　　　　　　- | | | |

**（※）代表者と担当者が同一の場合、記入不要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | －　　　　－ | ＦＡＸ | －　　　　－ |
| メール | ＠ | | |

**２．取り組み活動の内容**

|  |
| --- |
| 1.取り組みのねらい（こども食堂を始めたきっかけや目的） |
| 2.食事以外の活動（遊びや学びなど） |

**３．開催予定**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催場所： | | 調理場所　□開催場所と同じ |
| 開催予定日（記入例：●月●日（●）10：00～14：00，●月～●月の間に●回） | | |
| 定員：  　　　　　　　　　　　　名 | 料金：子ども　無料 ・（　　　　　）円　/　大人（　　　　）円　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

**４．活動経費見込**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 経費積算基礎  （単価、数量、人数、回数等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 経費合計 | 円 |  |
| 申請予定金額 | 円 | （上限１０万円） |

【以下、ＪＡ地区本部記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援予定金額 | 円 | （上限１０万円） |
| 地区本部名・部署名 | 地区本部　　　　　　　　　　　　　　　　　課 | |
| 担当者名 |  | |