

高知県知事 様

申請者 住所

氏名 印

実 績 報 告 書

令和 年 月 日付け 第 号で交付の決定を受けました令和 年度高知県子ども食堂支援事業を完了しましたので、高知県子ども食堂支援事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 補助金既交付決定額 (A) 円
- 2 補助金精算額 (B) 円
- 3 差引増減額 (B-A) 円
- 4 添付書類

	書類	運営経費等を報告する場合	感染症対策経費のみ報告する場合
(1)	子ども食堂支援事業報告書（別紙7）	○	○
(2)	補助金精算額調書（別紙8-1）	○	—
	補助金精算額調書（別紙8-2）	—	○
(3)	変更収支内訳書 （別紙9-1、9-2、9-3）	○	—
(4)	その他関係資料		

(別紙 7)

子ども食堂支援事業報告書

子ども食堂の名称							
運営団体名							
開催する子ども食堂の概要							
運営方式	定期的に開催						
	公立小学校の長期休暇期間に開催						
開催計画 (定期開催)	年 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
	回 数						
	年 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月
	回 数						
	合 計	回 (うち 補助対象 回)					
開催計画 (長期休暇期間開催)	年 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
	回 数						
	年 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月
	回 数						
	合 計	回 (うち 補助対象 回)					

項目	開催日・内容
子育て支援に関する講話及び体験活動	
学習支援	

- 1 開催の状況が分かる資料（チラシや広報誌の写しなど）を添付してください。ホームページ等に掲載している場合は、該当するホームページの URL を、「開催した子ども食堂の概要」欄に記入してください。また、開催日を全て記入してください。
- 2 「運営方式」欄は、該当する開催方法に「○」を記入してください。
- 3 「開催実績」欄は、本年度における各月の開催回数を記入してください。定期開催の場合は月 4 回、長期休暇期間開催の場合は週（月～日）3 回を補助対象の上限とします。なお、定期開催と長期休暇期間開催が同一週に重なった場合は、週 3 回が上限となります。
- 4 子育て支援に関する講話及び体験活動並びに学習支援を実施した場合は、開催日及び内容を記載してください。子育て支援に関する講話及び体験活動は、開催の状況が分かる資料（チラシ、写真等）を添付してください。

(別紙8-2)

補助精算額調書 ※感染症対策経費のみ

<感染症対策経費>

項目	補助対象経費	積算内訳
①備品購入費、消耗品費	円	
②主に消毒に従事する者への賃金、報償費、旅費	円	
合計	合計(ア) 円	

補助金精算額	
--------	--

円

※1:合計(ア)から1,000円未満切り捨て

※2:上限10万円