

別記

第1号様式（第4条関係）

令和 第 号
年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所

氏名

印

生年月日

補助金交付申請書

高知県子ども食堂支援事業費補助金交付要綱第4条第1項の規定により、令和 年度高知県子ども食堂支援事業費補助金の交付を下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 円

2 添付書類

	書類	運営経費等を申請する場合	感染症対策経費のみ申請する場合
(1)	子ども食堂支援事業計画書(別紙1)	○	○
(2)	補助金所要額調書(別紙2-1)	○	—
	補助金所要額調書(別紙2-2)	—	○
(3)	収支内訳書 (別紙3-1、3-2、3-3)	○	—
(4)	高知家子ども食堂登録決定通知書の写し	○	○
(5)	県税の滞納がない旨を証する納税証明書	○	○
(6)	その他関係資料		

(別紙1)

子ども食堂支援事業計画書

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	内容 (予定)
子育て支援に関する 講話及び体験活動	
学習支援	

- 1 「開催する子ども食堂の概要」欄は、開催 (予定) 日を具体的に記入してください。
- 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 「開催計画」欄は、本年度における各月の開催 (予定) 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する場合は、開催内容 (予定) を記入してください。

(別紙2-2)

補助所要額調書 ※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	

補助所要額 (交付申請額)	
------------------	--

円

※1:合計(ア)から1,000円未満切り捨て
※2:上限10万円