

令和 9 年度子どもの幸せづくり応援助成事業申請書

年 月 日

社会福祉法人 甲賀市社会福祉協議会 会長 様

別紙の実施計画書を添えて申請します。

食堂名 _____

代表者名 _____ (印)

住 所 〒 _____

T E L _____

記

助 成 金 交 付 申 請 額	金 _____ 円
-----------------	-----------

令和 9 年度子どもの幸せづくり応援成事業実施計画書

運営支援 助成申請額	円			
食堂名				
実施主体				
実施場所				
開催予定 回数(年間)	回	開催 日時		
参加対象				
実施予定日	事業内容	対象者数		スタッフ数
		子	大人	

【収支予算】（収支の内訳を記入のうえ、収支合計額が合うように記載ください）

収入の部		支出の部	
項 目	金額（単位：円）	項 目	金額（単位：円）
応援成			
収入合計		支出合計	

※実施計画書とともに、活動概要のわかる書類（周知チラシ・年間計画等）を添付すること。

様

社会福祉法人 甲賀市社会福祉協議会
会 長 林 善 彦 印

令和9年度子どもの幸せづくり応援成事業
交付決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった助成事業について次のとおり交付することに決定しましたので、子どもの幸せづくり応援成事業交付要綱第6条の規定により下記のとおり通知します。

記

1. 助成金額

金	円
---	---

※交付請求書（様式第4号）の提出をお願いします。

令和9年度子どもの幸せづくり応援助成事業交付請求書

年 月 日

社会福祉法人 甲賀市社会福祉協議会 会 長 様

食堂名

代表者名

印

住 所 〒

T E L

下記のとおり請求します。

記

1. 助成金交付請求額

金 円

2. 振込口座

	銀行・信用金庫 信用組合・農協 労働金庫・その他		支店・出張所 その他
口座番号		預金種別	
フリガナ			
口座名義人			

※ 口座番号および名義人(カタカナ)がわかるよう振込み通帳表紙裏面の写しを添付してください。

令和9年度子どもの幸せづくり応援助成事業完了報告書

年 月 日

社会福祉法人 甲賀市社会福祉協議会 会 長 様

別紙のとおり報告します。

食堂名 _____

代表者名 _____ 印

住所 〒 _____

TEL _____

記

1. 助成金額

金	円
---	---

令和9年度子どもの幸せづくり応援成事業実施報告書

運営支援 助成申請額	円			
食堂名				
実施場所				
開催回数(年間)	回	開催 日時		
参加対象				
実施予定日	事 業 内 容	対象者数		スタッフ数
		子	大人	

【収支決算】（収支の内訳を記入のうえ、収支合計額が合うように記載ください）

収入の部		支出の部	
項 目	金額（単位：円）	項 目	金額（単位：円）
応援成			
収入合計		支出合計	

※実施した内容のわかる ①写真(写真付き広報紙も可) ②領収書を必ず添付すること。