

令和6年 4月 1日

（宛先）下関市長

所在地 **下関市南部町1番●号**

団体名 **子ども食堂しものせき**

代表者職・氏名 **代表 下関 花子**

（個人にあつては、住所及び氏名）

余白に連絡先をご記入ください。

**083-231-1111**

代表者の押印は不要です。

下関市子どもの居場所活動支援補助金交付申請書

下関市子どもの居場所活動支援補助金の交付を受けたいので、下関市子どもの居場所活動支援補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金の交付申請の内容

子どもの居場所の名称	<b>子ども食堂しものせき</b>
交付申請額	<b>132,000</b> 円

2 添付書類

- (1) 事業計画書（様式第2号）
- (2) 収支計画書（様式第3号）
- (3) 子どもの居場所の活動を行う団体にあつては、  
又はこれに代わるもの及び役員等の名簿
- (4) その他市長が必要と認める書類

【算出方法】①と②の合計額を記入してください。

① 6,000円 × 【交付決定日～令和7年2月28日に月1回開催した月数】  
6,000円 × 11ヶ月開催 = 66,000円・・・①

② 月2回以上開催した（2種類以上の子育て支援活動を1回開催を含む）月数  
6,000円 × 11ヶ月開催 = 66,000円・・・②

①+②より 66,000円+66,000円 = 132,000円