別記第１号様式（第５条関係）

年度鹿児島県子ども食堂地域ネットワーク拠点づくり支援事業補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　鹿児島県知事

所在地

ネットワークの名称

代表者氏名

　　　年度において，鹿児島県子ども食堂地域ネットワーク拠点づくり支援事業を実施したいので，下記のとおり補助金を交付くださるよう，鹿児島県補助金等交付規則第３条及び鹿児島県子ども食堂地域ネットワーク拠点づくり支援事業補助金交付要綱第５条の規定により，関係書類を添えて申請します。

記

**１　事業の種類**　※申請する**対象事業の□に**レを記入してください。

**□**　（１）地域ネットワーク協議体制の構築に関する事業

**□**　（２）地域ネットワーク拠点整備に関する事業

**２　補助金交付申請額**※経費明細書と同じ額を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ |  | , |  |  |  | , |  |  |  | **円** |

**３　添付資料**※添付した資料名に☑を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **１** | **□**事業計画書　別紙１ |
| **２** | **□**　経費明細書　別紙２ |
| **３** | **□**　団体概要調書　別紙３ |
| **４** | **□**　定款又は規約又はそれに準ずるもの  　　（ネットワークの参加者が分かるもの）  **□**　地域ネットワークに加盟する団体の広報紙，会報，その他活動内容が分かるもの  **□**　備品購入費，工事費・修繕料及び３万円以上となる印刷製本費，消耗品費，広告料については，金額が分かる資料又は見積書  **□**備品購入費及び工事費・修繕料については，①備品購入費又は工事・修繕の必要性，②事業終了後の管理・使用計画についての説明書（Ａ４判１枚程度） |

**事 業 計 画 書**

別紙１

**ネットワーク名**

**１　事業内容及び事業の目的**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業内容** | (具体的に記入してください。) |
| **事業の目的**  **・ねらい** | (申請に当たっての具体的な目的を記入してください。) |

**２　事業スケジュール**

|  |  |
| --- | --- |
| 時期 | 活動事項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**経 費 明 細 書**

別紙２

**補助対象事業の実施に要する経費**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の種類 | 金額 | 内訳（具体的内容及び単価×数量を記入してください。） |
| 謝金 | 円 |  |
| 旅費 | 円 |  |
| 需用費  ※3万円以上の印刷製本費・消耗品費は  必ず見積書等を添付 | 円 |  |
| 役務費  ※3万円以上の広告料は必ず見積書等を添付 | 円 |  |
| 使用料・賃借料 | 円 |  |
| 備品購入費  ※必ず見積書等を添付 | 円 |  |
| 工事費・修繕料  ※必ず見積書等を添付 | 円 |  |
| その他の経費 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

**団 体 概 要 調 書**

別紙３

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  **ネットワーク名** | | (　　　　　　　　) | | |
| **住所** | | 〒 | | |
| **代表者氏名** | |  | | |
| **法人格の有無** | | 無  有（　　　　　　　　） | **結成（予定）年月日** | 年　　　月　　　日 |
| **加入団体等**  (別紙添付も可) | | ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・ | | |
| **市町村又は**  **社協の参加の有無** | | 無  有（　　　　　　　　　） | | |
| **主たる**  **活動地域** | |  | | |
| **連絡担当者** | **氏名** |  | | |
| **TEL** |  | | |
| **E-mail** |  | | |

**※市町村又は市町村社協が加盟している場合**

|  |  |
| --- | --- |
| **市町村又は社協**  **担当者確認欄** | 所属：  　職：  氏名：  電話： |