

千葉県知事 様

申請者の住所、氏名（団体名）、代表者名を記載してください。

*申請者の口座で受取する場合は、団体又は個人名は通帳の記載内容と一致するよう記載してください。

*個人の方は、電子申請上のエラー防止のため、代表者名に「同上」と記載してください。

住所 千葉市中央区市場町1-1

氏名（団体名） 特定非営利活動法人

千葉県子ども食堂運営団体

代表者名 千葉 太郎

印鑑は不要です。

策支援給付金 支給申請書（請求書）

次のとおり、千葉県子ども食堂物価高騰対策支援給付金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

*申請者の口座で受取する場合は、団体又は個人名は通帳の記載内容と一致するよう記載してください。

1 団体等の概要

団体又は個人名	フリガナ (トクヒ)チバケンコドモシヨクドウウンエイダントアイ 特定非営利活動法人 千葉県子ども食堂運営団体
団体代表者氏名	フリガナ チバ タロウ 千葉 太郎
団体又は個人 連絡先	担当者（フリガナ）：千葉 次郎（チバ ジロウ） 住所：〒260-8667 千葉市中央区市場町1-1 ・郵便物が受領可能な住所を御記載ください。 電話：043 (223) 2320 ・日中、県からの連絡がとれる電話番号を御記載ください。 FAX：043 (224) 4085 メールアドレス：kodomopj@port.ne.jp
団体種別 いずれかの [] に○を記入	社会福祉法人 [] NPO法人 [<input checked="" type="radio"/>] 任意団体 [] 医療法人 [] 学校法人 [] 宗教法人 [] 個人 [] その他 [] ()

*代表者の肩書は不要です。

*氏名の間にスペースを入れてください。

2 子ども食堂の概要

子ども食堂の名称は団体名の欄ではなく、こちらに記載してください。

名称	千葉県子ども食堂
活動開始年月	令和5年3月
開催場所	中央コミュニティセンター（千葉市中央区） 新宿公民館（千葉市中央区）
開催日時 （定期／不定期）	【定期的の場合】（定期）毎月第3月曜日 【不定期的の場合】（不定期）月2回程度
利用人数（定員）	定員50名

複数ある場合は、列挙してください

料金	子ども [100] 円 大人 [300] 円
保険の加入	<input checked="" type="checkbox"/> 加入している 保険の名称 [ちばボランティア活動保険] <input type="checkbox"/> 加入していない
保健所への届出等	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店営業の許可を受けている <input type="checkbox"/> 給食施設報告書の届出をしている <input type="checkbox"/> 許可又は届出対象外だが、保健所へ相談をしている <input type="checkbox"/> 食品衛生法上の営業許可を取得している飲食店等から食事の提供を受けている

※団体として県内で複数の子ども食堂を運営している場合は、別紙に記載してください。(県外の子ども食堂は記載不要です)

※「宅食」の場合の開催場所は、宅食の拠点となった場所を記載してください。

3 活動実績

子ども食堂名	活動実績日時	開催場所	開催形式	利用人数実績
千葉県子ども食堂	R5. 3. 13	中央コミュニティセンター	会食	子ども 20人 大人 30人
千葉県子ども食堂	R5. 4. 10	新宿公民館	会食	子ども 20人 大人 30人
千葉県子ども食堂	R5. 5. 15	中央コミュニティセンター	会食	子ども 20人 大人 30人
千葉県子ども食堂	R5. 6. 12	新宿公民館	会食	子ども 20人 大人 30人
千葉県子ども食堂	R5. 7. 10	中央コミュニティセンター	会食	子ども 20人 大人 30人
千葉県子ども食堂	R5. 8. 14	新宿公民館	会食	子ども 20人 大人 30人

※活動実績は、申請時点において、前月から起算して過去6か月の間の子ども食堂としての活動実績を記載することとし、概ね月1回の活動実績を記載してください。

※「宅食」の場合の開催場所は、宅食の拠点となった場所を記載してください。

※開催形式は「会食」、「弁当配布」、「宅食」等の適切な開催形式を記載してください。

4 受取口座

銀行名	千葉銀行		県庁支店						
金融機関コード	銀行コード	0134	支店コード	004					
口座の種類	① 普通 2 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
(フリガナ)	(トクヒ)チバケンコドモシヨクドウウンエイダントイ								
口座名義人	特定非営利活動法人千葉県子ども食堂運営団体								

※受取口座の名義は原則として申請者(団体又は個人名)と同じの名義に限ります。また申請者

通帳に代表者名が記載されている場合は、代表者の肩書や氏名も記載してください。

通帳が会計名義の場合は、代表者から会計への委任状が必要です。

個人名は氏名の間にスペースを入れてください。

式)の提出が必要となります。

※口座の種類は「普通預金」又は「当座預金」に限ります。なお「総合口座」は「普通預金」として取り扱います。

にチェックを入れてください。

5 誓約事項

給付金の支給に係る次の事項に同意する場合は、内にレ印を記入してください。

- 子ども食堂の運営にあたっては、責任者を配置し、安全に配慮して開催します。
- 食事の提供にあたっては、食品事故防止に努め、必要な衛生管理を徹底します。
- 参加する子どもの食物アレルギーの有無を確認する等、食物アレルギーを原因とした事故等の発生防止に努めます。
- 子ども食堂に係る活動においては、営利活動や宗教的活動、政治的活動を行いません。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）同条第6号に掲げる暴力団員又は同条第2号に規定する暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者若しくはそれらの利益となる活動を行いません。また、補助金等の交付申請をするに当たり、内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。
- 誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、補助金の交付を受けられないこと又は補助金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。

【添付資料】

- ① 千葉県子ども食堂物価高騰対策支援給付金活動計画書（第2号様式）
- ② 役員等名簿（第3号様式）
- ③ 受取口座の通帳等の写し
- ④ （申請者本人以外の口座を受取口座にする場合）本人の押印がある委任状（第4号様式）