

令和8年 4月 1日

(宛先) 下関市長

代表者住所・団体名・代表者氏
名をご記入ください。所在地
名

下関市南部町1番1号

しものせき子ども食堂

代表者職・氏名

代表 下関 花子

(個人にあっては、住所及び氏名)

余白に連絡先をご記入ください。

083-231-1111

下関市こどもの未来応援補助金交付申請書

下関市こどもの未来応援補助金の交付を受けたいので、下関市こどもの未来応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

補助対象事業	① 子どもの居場所提供事業 2 母親クラブ開催事業 3 子育てサロン開催事業 4 児童健全育成支援事業
事業名	しものせき子ども食堂
交付申請額	132,000 円

2 添付書類

【算出方法】①と②の合計額を記入してください。

① 6,000円 × 【令和8年4月1日～令和9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

(5) その他市長が必要と認める書類