

## 記入例

## 令和 2 年度 地域福祉貢献事業起業助成金申請書

申請年月日 令和2年10月00日

川崎市多摩区社会福祉協議会 会長 様

団体・グループ名 福祉パルたま子ども食堂代表者役職・氏名 会長 多摩 玉子 

所在地 〒000-0000

多摩区00-00電話番号 044 ( 000 ) 0000

標記助成金について、必要書類を添えて次の通り申請いたします。  
また、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5月15日法律77号)に規定する暴力団ではないこと、暴力団員が関与する団体ではないことを申し添えます。

事業名 福祉パルたま子ども食堂

事業概要 (目的、内容、実施時期、場所、対象者等を具体的にお書きください)

**目的** ひとり親家庭などにおける子どもの孤食を防止し、地域で安心して過ごせる居場所づくり

**内容** 子どもたちとともに調理し、食卓を囲みながら食事をする。

・学習習慣の定着などの学習支援

・基本的な生活習慣の習得や支援

**実施** 月2回。17時30分～19時30分

**場所** 福祉パルたま

〒214-0014 川崎市多摩区登戸1891 第3井出ビル3階

**対象** 主にひとり親家庭の小・中学生。(保護者の帰宅が遅い家庭)

助成希望額 50,000 円 (上限は5万円となります。)