別記第2号様式（第4条関係）

事業計画書

（高森町子ども食堂運営支援補助金）

子ども食堂名（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 活動予定日 | 活動場所 | 参加人数(※1) | 開催形式(※2) |
| 1 | 年　月　日 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |

※1スタッフを除く。予想ができない場合は定員を記入ください。

※2 会食、弁当配布、宅配などの開催形式を記載ください。

□記入欄が不足する場合は別紙又は行を追加ください。

（運営支援事業）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動回数 | 4～10回 | 11～20回 | 21回以上 |
| 該当する回数に○ |  |  |  |
| 補助上限額 | 100,000円 | 200,000円 | 300,000円 |
| 交付申請額 |  |  |  |