

申請日： 年 月 日

社会福祉法人 大阪市都島区社会福祉協議会
善意銀行運営委員長 前田 起 平 様

令和7年度 善意銀行運営事業

居場所・つどいの場立ち上げ助成 申請書

令和7年度の事業として善意銀行配分金の助成を受け、次のとおり実施したいので関係書類を添えて申請します。

実施事業名					
団 体 名			代表者名		
連絡先住所			担当者名		
連絡先電話番号			連絡先Fax		
事業の内容					
活動場所			活動日時		
事業の目的					
実施予定回数 (年間)	日 / 回		利用者数 (見込み)	延べ 人 / 件	
希望申請額 (上限60,000 円)	円				
支出予定額 (記入しきれ ない場合は別 紙にご記入く ださい)	内容	金額 (円)	収入予定額	内容	金額 (円)
				善意銀行配分額 (申請希望額)	
	合計	円		合計	円
助成使用の PR方法	☐ 会場にて看板等で周知		☐ 案内書・パンフレット等に記載して周知		☐ その他 ()

- ・①役員名簿（最新のもの）、②総会（会議）資料、③今までの実績（あれば）を添付してください。
- ・この助成金は善意銀行事業による配分金を資金にしております。
申請にあたっては寄付者の皆さまのご理解が得られるようにご留意ください。

申請日： 年 月 日

社会福祉法人 大阪市都島区社会福祉協議会
善意銀行運営委員長 前田 起平 様

令和7年度 善意銀行運営事業

居場所・つどいの場立ち上げ助成 申請書

令和7年度の事業として善意銀行配分金の助成を受け、次のとおり実施したいので関係書類を添えて申請します。

実施事業名	みやこりん子ども食堂事業				
団 体 名	みやこりん子ども食堂実行委員会		代表者名	みやこ りんこ	
連絡先住所	都島区本通3-12-31		担当者名	さくら さくよ	
連絡先電話番号	06-6929-9500	連絡先Fax	06-6929-9504		
事業の内容	毎月第4月曜日に地域の会館にて子どもたちが集まって食事できる場をつくる。ボランティアスタッフが作った軽食を囲みながら交流をはかる。食後は宿題をしたり、子ども達で交流ができるような取り組みを行う。 申請事業のことでご連絡する場合がありますので、連絡がしやすい番号をご記入ください 申請する事業の概要をご記入ください				
活動場所	〇〇会館	活動日時	毎月第4月曜日 17時～19時		
事業の目的	みんなで食事することで孤食を防ぐため、また交流の場・食事のマナーや友達づきあい等について学べる場となるよう活動を行う。				
実施予定回数 (年間)	12日 / 12回	利用者数 (見込み)	延べ 360 人 /	件	
希望申請額 (上限60,000 円)	善意銀行運営委員会で審査し払出を決定しますが、一部減額または払出できない場合もあります 40,000 円				
支出予定額 (記入しきれない場合は別紙にご記入ください)	内容	金額 (円)	収入予定額	内容	金額 (円)
	物品購入費 (食器等)	20,000		つどいの場立ち上げ助成	40,000
	ボランティア勉強会 講師謝礼費	10,000		参加費 (100円×360人)	36,000
	会場費	10,000			
	材料費 (3000円×12ヶ月)	36,000			
	合計 (円)	76,000		合計 (円)	76,000
助成使用のPR方法	■会場にて看板等で周知		□案内書・パンフレット等に記載して周知		□その他 ()

・①役員名簿 (最新のもの)、②総会 (会議) 資料、③今までの実績 (あれば) を添付してください。

・この助成金は善意銀行事業による配分金を資金にしております。
申請にあたっては寄付者の皆さまのご理解が得られるようにご留意ください。

提出する段階で最新のものをご提出ください。