

受付公民館	受付番号
-	

提出日
令和 年 月 日

## 「大仙市子ども会活動支援事業費補助金」 申請書兼実績報告書

※子ども会名簿(任意様式)と領収書等の支払い証明を添付してください。

子ども会名				
子ども会長名				
世話人代表者名				
世話人代表者 住所・電話番号	〒 - (TEL )			
メールアドレス				
活動名				
日にち	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
場所				
参加人数	幼児 名、子ども 名、大人 名 合計 名			
めあて				
活動内容				
成果や課題				
決算額 (対象:体験活動経費 ※飲食代、遊戯施設利用等対象外)				
科目	決算額 (円)	内 訳	備考	交付対象/対象外 ※事務局記載欄
合計				

事務局記載欄	No.		補助対象費用	
			補助金額(補助対象費用×1/2) 千円未満切り捨て(上限2万円)	