

様式第 1

「こども食堂 助成金申込書」

年 月 日

一般財団法人トナミホールディングス松寿会

理事長 高田 和夫 殿

ふりがな 団体・施設名	
所在地	〒
ふりがな 代表者氏名	印
ふりがな 連絡責任者	
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス (採否通知連絡先)	
団体設立年月	(西暦) 年 月
団体の設立目的	
申込理由	
スタッフ数	人
活動頻度 (平均)	ひと月に 回 開催
1 回あたりの参加人数	おとな 人 / こども (高校生以下) 人
1 回あたりの利用料金	おとな 円 / こども (高校生以下) 円
2024 年度 他団体から の寄付または助成金が あれば最大 2 団体まで (区・市町村助成金含む)	1. 有 2. 無
	団体名 金額 円
	団体名 金額 円

直近の活動報告

開催日時 2024年 月 日 () 時から 時まで

開催場所 _____

参加人数 おとな 人 / 子ども (高校生以下) 人

メニュー _____

活動の様子がわかる写真とともに、活動内容についてご紹介ください