

福岡県知事 殿

記入例

令和8 年 1 月 30 日

申請者住所 福岡市博多区東公園7-7  
電話番号 092-643-3577  
団体名 特定非営利活動法人 ショクトウ  
代表者氏名 食堂 太郎  
署名又は記名押印

こども食堂物価高騰対策支援金給付申請書

標記支援金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 申請を行うこども食堂

食堂名 ふくおか県庁こども食堂  
所在地 福岡市博多区東公園99999

※ その他こども食堂概要書及び同意書（様式第1号その2）のとおり

2 給付申請額

金 72,000 円

活動計画(報告)書兼給付額計算書の給付申請額を記入してください。

3 申請の対象となる活動及び給付申請額の算出方法

活動計画（報告）書兼給付額計算書（様式第1号その3）のとおり

4 添付書類

団体又は個人を証明できる書類（登記簿謄本の写しや運転免許証の写しなど）

5 振込先口座

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義 (フリガナ)
福岡銀行	県庁前支店	① 普通 2. 当座	●●●●●●	トクヒショクトウ

6 誓約

私は、申請にあたって以下のことに反していない

- ・ 宗教、政治活動又は営利を目的としていないこと
- ・ 公序良俗に反していないこと
- ・ 令和7年度こども食堂物価高騰対策支援金給付要綱第4条（暴力団排除）の各号のいずれにも該当しないこと

団体又は代表者の口座としてください。  
カタカナのみの記入で大丈夫です。

代表者

食堂 太郎

こども食堂概要書及び同意書（こども食堂物価高騰対策支援金）

1 こども食堂について

こども食堂の名称	ふくおか県庁こども食堂
代表者役職名・氏名	食堂 太郎
（申請に係る担当者名）※1	食堂 次郎
（団体の名称）※2	特定非営利活動法人 ショクドウ
（団体所在地）※2	福岡市博多区東公園7-7
活動開始年月 （休止の場合は再開の日）	令和 2 年 5 月

※1 「代表者」と「担当者」が同じ場合は記入不要です。

※2 「団体の名称」、「団体所在地」については個人で活動される方は記入不要です。

2 開催状況

こども食堂以外の活動内容 （実施している場合は ○をつけてください） （複数可）		子育て世帯への食品配送（こども宅食等）
	○	フードパントリー
		その他（ ）
実施頻度 （実施場所が複数の場合は それぞれ記載ください）	月2回（1日、16日）（例）毎週●曜日、月に●回（第4●曜日）等	
実施場所 （複数ある場合は それぞれ記載ください）	会場名	福岡県庁食堂センター  （会場の最大収容人数： 30 人）
	所在地	福岡市博多区東公園99999
対象者	こども及びその家族 （但し、制限はしていない）	
一回あたりの利用人数	<こども食堂>  20 人  <食品配送、フードパントリー>  20 世帯	

<同意書>

本書類を、こども食堂の実施場所の市町村へ 提供することに同意ください。 <u>（支援金の給付を受けるには同意が必要となっています。）</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 同意する  <input type="checkbox"/> 同意しない
--	--

活動計画(報告)書兼給付額計算書

提出日：令和8年1月30日

1. 申請を行うこども食堂の活動実績及び今後の活動予定

年月	① こども食堂 開催実績（予定）	活動日
令和7年4月	2 回	4月1日、16日
令和7年5月	2 回	5月1日、16日
令和7年6月	2 回	6月1日、16日
令和7年7月	2 回	7月1日、16日
令和7年8月	2 回	8月1日、16日
令和7年9月	2 回	9月1日、16日
令和7年10月	2 回	10月1日、16日
令和7年11月	2 回	11月1日、16日
令和7年12月	2 回	12月1日、16日
令和8年1月	2 回	1月1日、16日
令和8年2月	2 回	2月1日、16日
令和8年3月	2 回	3月1日、16日
合計	A 24 回	

A × 3,000円

申請金額

72,000円

2. 留意事項

- ・①に記載した活動については、活動実績日を確認できる書類を添付してください。（チラシやHPの写しなど）  
予定分については実績報告時に添付してください。  
(令和6年度こども食堂物価高騰対策支援金給付要綱に基づき、令和6年8月から10月まで及び令和7年1月から3月までの活動に係る支援金の給付を受けたこども食堂については、提出不要)
- ・回数の算定にあたり、活動した1日を1回としてください。

福岡県知事 殿

記入例

令和 8 年 5 月 1 日

こども食堂物価高騰対策支援金給  
付申請書の申請日を記入ください。

申請者住所 **福岡市博多区東公園7-7**  
電話番号 **092-643-3315**  
団体名 **特定非営利活動法人 ショクドウ**  
代表者氏名 **食堂 太郎**  
署名又は記名押印

こども食堂物価高騰対策支援金実績報告書

**令和8** 年 **1** 月 **30** 日付けで申請し、給付決定を受けた標記支援金にかかる活動を  
終了しましたので、別添のとおり報告します。

<添付書類>

- ・活動計画（報告）書兼給付額計算書（様式第1号その3）
- ・活動実績日が確認できる書類（チラシやHPの写しなど）  
（申請時に実績として添付していただいた書類については再度提出は不要）  
（令和6年度こども食堂物価高騰対策支援金給付要綱に基づき、令和6年8月から10月まで及  
び令和7年1月から3月までの活動に係る支援金の給付を受けたこども食堂については、提出  
不要）

## 記入例

令和8 年 1 月 30 日

福岡県知事 殿

こども食堂物価高騰対策支援金給  
付申請書の申請日を記入ください。

申請者住所 福岡市博多区東公園7-7

電話番号 092-643-3315

団体名 特定非営利活動法人 ショクドウ

代表者氏名 食堂 太郎

署名又は記名押印

こども食堂物価高騰対策支援金概算払請求書

令和8 年 1 月 30 日付けで申請し、給付決定があったこども食堂物価高騰対策支援金  
について、令和7年度こども食堂物価高騰対策支援金給付要綱第13条第1項の規定により請求します。

1 請求額  
金 60,000 円

下の「2 請求額算定表」の(C)の額  
を記入ください。

2 請求額算定表

給付決定額 (又は申請額) (A)	受領済額 (B)	今回請求額 (C)	請求残額 (A) - (B) - (C)
12,000円	0円	60,000円	12,000円

こども食堂物価高騰対策支援金給  
付申請書の「2 給付申請額」を記  
入してください。

(A) - (B)の範囲内の金額を記入ください。  
※確実に実施の予定がある分のみ請求ください。

初めて請求する場合は「0」を記入してください。

2回目以降は受領済み金額を入力してください。