

(宛先) 金沢市長

申請者 地区番号 (ー)
住 所
団 体 名
役職・氏名

補助金交付申請書

金沢市補助金交付事務取扱規則第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 補助年度 令和8年度
- 2 補助事業名 元気いっぱい子どもコミュニティ推進事業
- 3 補助金申請額 金 円
- 4 補助事業の目的
- 5 補助事業の内容及び経費の配分
事業の内容(計画) 別紙1のとおり
経費の配分 別紙2のとおり
- 6 補助事業実施時期
着手予定 令和 8年 4月 1日
完了予定 令和 9年 3月 31日
- 7 補助事業の効果
- 8 添付資料 収支予算書、資金計画表

別紙1

事業の内容(計画)

活動内容	実施予定日	会場	参加人数	
			子ども会員 高校生・大学生 大人 合計	名 名 名 名
			子ども会員 高校生・大学生 大人 合計	名 名 名 名
			子ども会員 高校生・大学生 大人 合計	名 名 名 名
			子ども会員 高校生・大学生 大人 合計	名 名 名 名
			子ども会員 高校生・大学生 大人 合計	名 名 名 名
			子ども会員 高校生・大学生 大人 合計	名 名 名 名
			子ども会員 高校生・大学生 大人 合計	名 名 名 名

別紙2

経費の配分

(単位:円)

事業名	補助対象経費	財源内訳	
		市補助金	自己資金等
元気いっぱい子どもコミュニティ推進事業			
合計			

収 支 予 算 書

(収入の部)

(単位：円)

科 目	予 算 額	備 考
市 補 助 金		
自 己 資 金 等		
計		

(支出の部)

(単位：円)

科 目	予 算 額	内 訳 (活動内容ごとに記入してください)					
報 償 費							
消 耗 品 費							
印 刷 製 本 費							
役 務 費							
使 用 料 及 び 賃 借 料							
食 糧 費							
計							

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

上記の金額を請求します。

上記の請求金額を次の口座に振込願います。

銀行	支店	預金	口 座 番 号			
口 座 名 義 (カナ)						

令和 年 月 日

(宛先) 金 沢 市 長

〒 -

住 所

氏 名

TEL () -

【担当者】 (上記と同一なら口にチェックしてください)

氏 名

TEL () -

内 訳

番号	品 名	規 格 等	単 価	数 量	単 位	金 額
1	元気いっぱい子どもコミュニティ推進事業補助金			1	式	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

課 名 青少年健全育成センター

発議番号

全銀協コード

消 費 税 額

合 計

(金沢市提出用)

団体名

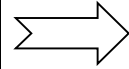
()

補助金申請額算定表

A	事業費用の合計金額 円
B	補助金額の上限 円 (100,000円+60円× 人) ※1,000円未満の端数切り捨て

補助金申請額

=A・Bの内、低い方の金額



円

※算定基準となる子ども会員数（幼児+小学生+中学生）
＝令和8年2月10日時点での「全国子ども会安全共済会」への加入人数
3月の育成委員会で配付した書類に人数を記載しています。

連絡先記入表

団体名：

代表者名：

※電話番号は、日中に連絡のとれるものを記入してください。		代表者以外の方が事務を担当される場合は、その方の役職・氏名等も記入してください。
TEL		
FAX		
E-mail		
書類等の郵送先	〒	

※記入していただいた個人情報は当事業にのみ使用します。

令和8年4月1日

(宛先) 金沢市長

地区番号 (-)
住 所
団 体 名
役職・氏名

印

(自署の場合は押印不要)

振込先の口座名義について

元気いっぱい子どもコミュニティ推進事業補助金の振込を希望する下記の口座は、当団体が開設している口座であり、他のいかなる団体も使用しておりませんので、下記口座に振込願います。

記

銀行	支店	預金	口座番号							
口座名義 (カ ナ)										