様式第２号（第７条関係）

年　　月　　日

（宛先）伊勢市長

団体等所在地等

団　体　等　名

代表者の職・氏名

令和７年度伊勢市こども食堂等物価高騰対策支援金事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| こども食堂等の名称 |  |
| 事業実施期間 | （令和７年４月１日以降、最初の開催日又は開催月から令和８年３月31日までを記載）　　年　　月　　日　～　令和８年３月31日 |
| 開催場所（住所及び建物名） |  |
| こども食堂等の対象者 |  |

年間開催計画

・月内に１回以上開催する月には、「開催の有無」欄の「有」を〇で囲み、「開催（予定）日」欄に日付等を記載すること。

・開催しない月は「開催の有無」欄の「無」を〇で囲むこと。

・申請月の前月までの開催分は実績を、申請月以降は予定を記載すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 開催の有無 | 開催（予定）日 | 参加（予定）人数 | 備考 |
| ４ | 有 ・ 無 |  |  |  |
| ５ | 有 ・ 無 |  |  |  |
| ６ | 有 ・ 無 |  |  |  |
| ７ | 有 ・ 無 |  |  |  |
| ８ | 有 ・ 無 |  |  |  |
| ９ | 有 ・ 無 |  |  |  |
| 10 | 有 ・ 無 |  |  |  |
| 11 | 有 ・ 無 |  |  |  |
| 12 | 有 ・ 無 |  |  |  |
| １ | 有 ・ 無 |  |  |  |
| ２ | 有 ・ 無 |  |  |  |
| ３ | 有 ・ 無 |  |  |  |
| 計 | （開催月数）　　　月 | 様式第１号「開催月数」欄に転記すること。 |

確認欄（☑を記入すること。）

申請事業について、以下の要件を満たしていることを確認の上申請します。

□ 営利目的及び宗教活動又は政治活動を行う事業ではない。

□ 伊勢保健所へ衛生管理に関する相談を行い、必要な指導等を受けている。

□ 食事の提供に当たり、厚生労働省が発信している「子ども食堂における衛生管理のポイント」に留意するとともに、子どもの食物アレルギーの有無等についても必要な配慮を行っている。