参　考

**事業計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| こども食堂等の名称 | | こども食堂「○○○○」 |
| 実施事業者  （団体） | 事業者名  住所  代表者名 | ○○○○○○会  〒　　　－　　　花巻市花城町〇－○○  　会長　○○　○○ |
| 担当者  （連絡先） | 氏名 | 事務局長　○○　○○ |
| 電話 |  |
| メール |  |
| 事業の内容 | |  |
| 実施場所 | | ○○自治公民館 |
| 開催回数・実施日  （予定） | | 週・　　　１回（毎月第４金曜日）  年間合計　１２回 |
| 開催時間 | | １６：００～２０：００ |
| 食事提供数（予定） | | こども　　１５食／１回  　大人　　　　３食／１回 |
| 参加費用 | | こどもは無償、大人は300円 |
| 提供するもの | | 主食、副菜、デザート等 |
| 対象地域 | | 花巻市内 |
| スタッフの予定人数 | | １回あたり約４名 |
| 加入保険 | | ○○ボランティア保険（令和７年　月加入） |

参　考

**収支予算書**

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額（円） | 備考 |
| 利用者からの収入 |  |  |
| 市補助金 |  |  |
| その他の補助金 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額（円） | 備考 |
| 食材費 |  |  |
| 光熱水費 |  |  |
| 通信費 |  |  |
| 広告費 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 検査費 |  |  |
| 保険料 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

参　考

**事業実施状況報告書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | | 参加者（人） | | | スタッフ  （人） | 実施概要 |
| 月 | 日 | こども  (18歳未満) | 大人 | 合計 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

参　考

**収支決算書**

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額（円） | 備考 |
| 利用者からの収入 |  |  |
| 市補助金 |  |  |
| その他の補助金 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額（円） | 備考 |
| 食材費 |  |  |
| 光熱水費 |  |  |
| 通信費 |  |  |
| 広告費 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 検査費 |  |  |
| 保険料 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |