

令和4年度 こどもテーブル活動助成募集案内

こどもテーブル活動助成とは・・・

地域のかで子どもたちを見守り育てていく、

食事や居場所や学習の場を提供する「こどもテーブル」活動に対して

「渋谷区社会福祉協議会子ども基金」を活用し、財政的な応援を行います。



＜対象活動＞

＜子ども食堂活動助成＞

子どもたちに食事を提供するとともに、学習支援や体験、居場所などを提供する活動に対して助成します。

例えば・・・

食材費、チラシ印刷費、会場費を含めた費用として助成します。



年額 100,000 円 (上限)

＜居場所づくり・学習支援活動助成＞

子どもたちに学習支援や工作、昔遊びなど体験活動を行い、居場所や交流の場を提供する活動に対して助成します。

例えば・・・

学習資料費、おやつ代、チラシ印刷費、会場費等を含めた費用として助成します。



年額 50,000 円 (上限)

＜助成要件＞

- ① 地域住民等が主体となって運営されている営利を目的としない団体であること
- ② 概ね月に1回以上、継続的に活動する団体であること
- ③ 主な活動の本拠地が渋谷区内にあり、参加者が渋谷区民であること
- ④ 安全面、衛生面について適切な配慮がされていること
- ⑤ 参加者の負担額が妥当であること

【助成対象期間】

◇令和4年4月1日～令和5年3月31日の期間に実施する活動

【申請方法】

申請書に、下記書類を添付して子どもテーブル係までメール又は郵送、ご持参ください。

1. 団体の会則又は規約
2. 団体の名簿
3. 活動内容がわかる企画書・チラシ・活動写真等

申請書は次の場所で配布しています。

- ・渋谷区社会福祉協議会（渋谷区役所5階）

※下記のHPからもダウンロードできます。

渋谷区社会福祉協議会 HP <http://www.shibuyashakyo.or.jp>

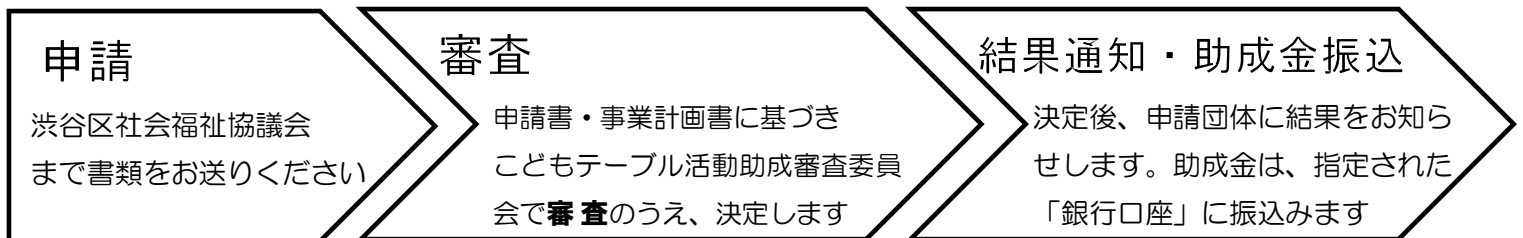
渋谷区子どもテーブル HP <https://shibuyaku-kodomo-table.jp/>

【申込期間】

令和4年4月28日（木）締切

渋谷区社会福祉協議会 子ども支援課へご持参又は、ご郵送ください

【審査・助成方法】



【その他】

◇助成が決定した団体は、令和4年度の活動が終了後、報告書を提出してください。

申請書の提出及びお問い合わせ
社会福祉法人 渋谷区社会福祉協議会
子ども支援課子どもテーブル係
〒150-8010 渋谷区宇田川町1-1
渋谷区役所5階
電話番号 03-5457-0221 FAX 03-3476-4904
Mail : kodomo-shibuya-shakyo@tokyo.email.ne.jp
※受付時間 午前8時30分～午後5時 土・日・祝日除く

令和4年度 渋谷区社会福祉協議会 こどもテーブル活動助成金申請書

令和 年 月 日

1 助成金申請額 _____ 円

2 申請団体について

団体名	
代表者氏名	
団体所在地 (任意団体の場合は代表者住所)	
電話/FAX	
URL	
Eメールアドレス	
設立(結成)年月日	年 月 日
書類送付先住所 (上記と異なる場合)	
担当者氏名	
電話/FAX	
団体の概要	

令和4年度収支予算※参加費を減額する団体は、減額後の参加費を記載

〔収入項目〕	〔支出項目〕
・参加費 (子ども 人× 円× 回) 円	・ 円
・参加費 (大人 人× 円× 回) 円	・ 円
・社協助成金 円	・ 円
・上記以外の助成金、補助金等 (内訳) 円	・ 円
円	・ 円
円	・ 円
円	・ 円
円	・ 円
合計 円	合計 円

3活動計画

助成対象活動 (ご希望の活動にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 子ども食堂活動助成 <input type="checkbox"/> 居場所づくり・学習支援活動助成		
活動名称			
活動場所			
活動場所住所			
運営スタッフ等人数		人	
	ボランティアスタッフ	人	
参加予定人数			
開催回数／月／曜日			
実施時間	準備開始時間	時	分～
	子どもたちの活動時間（開設時間）	時	分～
参加費用について	子ども	円	
	大人	円	
留意事項			
安全への配慮について			
衛生管理について			
子どもの情報管理について			
活動の周知について			
事前申し込み	要	・	不要
申込方法			
特記事項（活動の特色、PRする点などをご記入ください）			

令和4年度 渋谷区社会福祉協議会 こどもテーブル活動助成金申請書

令和4年4月1日

1 助成金申請額 100,000円

2 申請団体について

団体名	渋谷社協こども食堂
代表者氏名	宇田川 一郎
団体所在地 (任意団体の場合は代表者住所)	渋谷区宇田川町1-1
電話/FAX	03-5457-0221
URL	※団体のHP用URLがあれば記入
Eメールアドレス	shien-shibuya-shakyo@tokyo.email.ne.jp
設立(結成)年月日	令和元年 4月1日
書類送付先住所 (上記と異なる場合)	
担当者氏名	※代表者と連絡責任者が異なる場合、氏名を記入
電話/FAX	※連絡責任者の連絡先を記入
団体の概要	

令和4年度収支予算 ※参加費を減額する団体は、減額後の参加費を記載

〔収入項目〕		〔支出項目〕	
・参加費 (子ども10人×100円×12回)	12,000円	・食材費(600円×20人×12回)	144,000円
・参加費 (大人5人×500円×12回)	30,000円	・チラシ印刷費(10円×150枚×12回)	18,000円
・社協助成金	100,000円	・ボランティア交通費(500円×2人×12回)	12,000円
・上記以外の助成金、補助金等	50,000円	・教材費(200円×10人×5回)	10,000円
(内訳)〇〇〇助成金 20,000円	円	・食品衛生責任者講習会費	10,000円
△△△補助金 30,000円	円	・	円
・団体負担金	2,000円	・	円
	円	・	円
	円	・	円
合計	194,000円	合計	194,000円

3活動計画

助成対象活動 (ご希望の活動にチェックしてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 子ども食堂活動助成 <input type="checkbox"/> 居場所づくり・学習支援活動助成		
活動名称	渋谷社協こども食堂		
活動場所	渋谷区役所 5F		
活動場所住所	渋谷区宇田川町1-1		
運営スタッフ等人数	3人		
	ボランティアスタッフ	2人	
参加予定人数	15人(子ども10人、大人5人)		
開催回数/月/曜日	月1回 第4金曜日		
実施時間	準備開始時間	13時	00分～
	子どもたちの活動時間(開設時間)	16時	00分～
参加費用について	子ども	300円	
	大人	500円	
留意事項			
安全への配慮について	※記入例	<ul style="list-style-type: none"> ・小学校低学年は、親に迎えに来てもらう ・アレルギーなどの情報を、申し込みの際に事前に把握する 	
衛生管理について	※記入例	<ul style="list-style-type: none"> ・食品衛生管理者講習を受講予定 ・手洗いをしっかりを行うようにする 	
子どもの情報管理について	※記入例	<ul style="list-style-type: none"> ・個人情報は外部に漏れないようスタッフ間で留意する ・個人情報保護法に基づいて、順守する 	
活動の周知について	※記入例	<ul style="list-style-type: none"> ・こどもテーブルのHPでの周知を希望する ・近隣の小学校にチラシの配布を希望する 	
事前申し込み	要	・	不要
申込方法			
特記事項(活動の特色、PRする点などをご記入ください)			