

佐賀県知事 様

令和7年●月●●日

『佐賀県子育て支援CSO物価高騰対応支援金』交付申請書

佐賀県から私に支払われる『佐賀県子育て支援CSO物価高騰対応支援金』の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

また、令和8年3月末日までの活動計画があること及び「事業」による支援を受けないことを

法人の場合は、代表者名と役職名を記載してください

5万円+登録世帯数(A)×7千円の額を記載してください

申請金額：金 円

フリガナ	サガ ハナコ	生年月日	西暦	1970	年	1	月	23	日
申請者名 (代表者名) ※法人の場合、 役職名も記載	代表理事 佐賀 花子	電話番号	090-1234-5678						
		メールアドレス	sagaken@mail.com						
郵便番号	〒 840 - 0023								
住所	佐賀県武雄市武雄町265								
フリガナ	イッシャ) コドモカテイカ								
団体名	一般社団法人 こども家庭課								
郵便番号	〒 840 - 8570								
団体住所 ※法人の場合 のみ記載	佐賀県佐賀市城内1丁目1-59								
フリガナ	カテイシエンコミュニティフリッジ		コミュニティフリッジ 開設年月	西暦 2000 年 12 月					
コミュニティフリッジ 名称	家庭支援コミュニティフリッジ								
郵便番号	〒 840 - 8570								
コミュニティフリッジ 設置住所	佐賀県佐賀市城内1丁目1-59								
登録世帯数	(A) 100 世帯		開所頻度	毎日開所					
主な活動内容 (具体的に記載)	(例) 県内児童扶養手当受給者を対象として、食料品等を人目を気にせず、提供する場所を設置。								
支援金の使途 (具体的に記載)	(例1) 寄付では確保することができない食料や日用品の購入費用に充てる。 (例2) コミュニティフリッジとして利用している物件の賃借料に充てる。								

※ 登録世帯数は申請日の属する月の初日時点の世帯数です。過去、本事業で振込先口座の申出をした方で、振込先口座に変更がない場合は、②の提出は不要です

【添付書類】チェックを入れてください。

① 誓約書 (様式1) ☐② 振込先口座申出書 (様式2) ☐

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請の際に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行います。この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、子育て支援CSO物価高騰対応支援金の交付事務及び誓約事項の確認のために使用し、それ以外の目的に使用することはありません。なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県個人情報保護方針で定めております。

佐賀県知事 様

令和7年●月●●日

『佐賀県子育て支援CSO物価高騰対応支援金』交付申請書

佐賀県から私に支払われる『佐賀県子育て支援CSO物価高騰対応支援金』の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

また、令和8年3月末日までの活動計画があること及び「佐賀県子育て支援CSO物価高騰対応支援事業」による支援を受けないこと

法人の場合は、代表者名と役職名を記載してください

5万円+宅食利用世帯数(A)×7千円の額を記載してください

申請金額：金 円

フリガナ	サガ ハナコ	生年月日	西暦	1970	年	1	月	2	3	日
申請者名 (代表者名) ※法人の場合、 役職名も記載	代表理事 佐賀 花子	電話番号	090-1234-5678							
		メールアドレス	sagaken@mail.com							
郵便番号	〒 840 - 0023									
住所	佐賀県武雄市武雄町265									
フリガナ	イッシャ) コドモカテイカ									
団体名	一般社団法人 こども家庭課									
郵便番号	〒 840 - 8570									
団体住所 ※法人の場合 のみ記載	佐賀県佐賀市城内1丁目1-59									
活動地域 (市町名)	佐賀市・伊万里市・有田町		活動開始年月	西暦	2000 年 12 月					
宅食利用世帯数 (対象世帯数)	(A) 50 世帯		訪問実施頻度	1か月に1回						
主な活動内容 (具体的に記載)	(例) 月1回の食品等の宅配に加え、宅配をきっかけに対象世帯との関係性を作り、必要に応じて、適切な支援につなげる。									
支援金の使途 (具体的に記載)	(例1) 寄付では確保することができない食料や日用品の購入費用に充てる。 (例2) 各世帯を訪問する際に利用する自動車の燃料代に充てる。									

※

宅食利用世帯数は申請日の属する月の初日時点の数とする。

過去、本事業で振込先口座の申出をした方で、振込先口座に変更がない場合は、②の提出は不要です

【添付書類】チェックを入れてください。

① 誓約書(様式1) ☐

② 振込先口座申出書(様式2) ☐

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請の際に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行います。この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、子育て支援CSO物価高騰対応支援金の交付事務及び誓約事項の確認のために使用し、それ以外の目的に使用することはありません。なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県個人情報保護方針で定めております。

貴団体の活動状況等を確認するため、一般社団法人こども宅食応援団と連携し、ヒアリングを実施することがあります。

貴団体の活動状況等を確認するため、一般社団法人さが・こども未来応援プロジェクト実行委員会と連携し、ヒアリングを実施することがあります。