

令和4年度  
ベンチャーキッズスクール事業

補助金交付申請様式

(様式第1号)

年 月 日

ベンチャーキッズスクール  
実行委員会会長 様

団体名称 :  
代表者役職 :  
代表者氏名 : 印

### 令和4年度ベンチャーキッズスクール事業費補助金交付申請書

上記補助金の交付について、ベンチャーキッズスクール補助金交付要綱第3条の規定により、下記のとおり申請します。

#### 記

1. 事業名 (※)

2. 事業費総額 円

3. 補助金交付申請額 円

4. 事業実施期間

開始予定日 : 年 月 日

完了予定日 : 年 月 日

(添付資料)

- 実施計画書 (様式第1号-2)
- 経費積算書 (様式第1号-3)
- 申請団体の事業概要等が分かるパンフレット等
- (※) 事業名には、貴団体が実施されるベンチャーキッズスクールの名称を記入してください。
- 感染症拡大防止対策表 (様式第5号)

(様式第1号-2)

## 令和4年度ベンチャーキッズスクール事業実施計画書

実施団体名 ( )

### 1. 事業の目的及び概要

### 2. 事業の具体的内容

※概ね下記の点が分かるように、具体的に記載してください。

- 実施スケジュール
- 実施場所
- 実施体制
- スクールの対象者
- スクールの内容
- スクール開催にあたっての実施団体としての目標
- その他（工夫点などあれば記載してください。）

※事業計画書は、複数ページになっても結構です

(様式第1号-3)

### 令和4年度ベンチャーキッズスクール事業経費積算書

実施団体名 ( )

【収入の部】 (単位：円)

項目	金額(税込)	積算根拠
実行委員会補助金		
合計		

※他制度による助成金・補助金や参加費など、その他の収入も記載してください。

【支出の部】 (単位：円)

項目	金額(税込)		積算根拠
		内補助対象経費	
合計			

※費目別、経費区分別(謝金、旅費、印刷費、消耗品費等)に記載してください。

(様式第2号)

年 月 日

ベンチャーキッズスクール  
実行委員会会長 様

団体名称 :  
代表者役職 :  
代表者氏名 : 印

### 補助金変更交付申請書

上記補助金の交付について、ベンチャーキッズスクール事業費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

#### 記

- ・変更理由及び内容

※事業費（積算内容）に変更のある場合は、当初申請時の「事業経費積算書」に変更後の数値を併記（二段書き）したものを提出すること。

(様式第3号)

年 月 日

ベンチャーキッズスクール  
実行委員会会長 様

団体名称 :  
代表者役職 :  
代表者氏名 : 印

### 補助金実績報告書

年 月 日付けで交付決定のあったベンチャーキッズスクール事業について、令和 年 月 日付けで完了しましたので、ベンチャーキッズスクール事業費補助金交付要綱第7条により、下記のとおりその実績を報告します。

#### 記

(※下記のような項目についてご報告ください。)

#### 1. 事業概要

(事業名称、主催・後援、開催目的、開催日時、開催場所、実施体制、参加者、開催内容など)

※参加者については、学校名、学年、性別、人数をご報告ください。  
氏名は不要です。

#### 2. 事業の成果、課題(反省点)、工夫した点など

#### 3. 添付資料

- ・収支報告書(必須)(様式第3号-2)
- ・補助対象経費の支出を証明する書類(必須)(領収書など)
- ・スクール時の写真(必須)  
※スクールの様子が分かる写真を数枚程度添付してください。
- ・参加者アンケート結果(任意)
- ・その他関連資料(任意)

(様式第3号-2)

### 令和4年度ベンチャーキッズスクール事業収支報告書

【収入の部】 (単位：円)

項目	金額 (税込)	備考 (内訳など)
実行委員会補助金		
合計		

※他制度による助成金・補助金や参加費など、その他の収入も記載してください。

【支出の部】 (単位：円)

項目	金額 (税込)		備考 (内訳など)
	金額 (税込)	内補助対象経費	
合計			

※費目別、経費区分別 (謝金、旅費、印刷費、消耗品費等) に記載してください。

(様式第4号)

年 月 日

ベンチャーキッズスクール  
実行委員会会長 様

団体名称 :  
代表者役職 :  
代表者氏名 : 印

### 精 算 払 請 求 書

年 月 日付けで交付決定しましたベンチャーキッズスクール  
事業について、ベンチャーキッズスクール事業費補助金交付要綱第9条によ  
り、下記のとおり請求します。

#### 記

1. 請求金額 円
2. 振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金名義

金融機関名 :

支 店 名 :

預金の種別 :

口座番号 :

預金名義 :

(フリガナ)

(様式第5号)

実施団体名〇〇〇〇〇〇〇 感染症拡大防止対策表 (第〇回目)

日付 \_\_\_\_\_

	時刻	内容	詳細	準備物 等	備考
開始前・会場準備	例) 9:00	座席の運営	・密を回避するために、可能な限り距離を確保する。		座席参照
		消毒	・基本的に手に触れるものは全て消毒する。(机、椅子、演題、パソコン等)	消毒液、除菌シート、布巾 等	
受付					
スクール開催中					
販売・接客 (実演)					
終了後・片付け					

けんこうかんさつひょう  
健康観察票

実施団体名〇〇〇〇〇〇〇〇〇

スクール名			
日時		会場	
学校名			
学年		氏名	

【重要】以下について記入し、受付で提出してください。

あなたの「現在」の発熱やだるさについて伺います。  
「現在」以下の症状で該当するものにチェックをつけてください。

- 1. 今、「37.5℃」以上の発熱がある。
- 2. 強いだるさや息苦しさがある。
- 3. 味を感じない。
- 4. 臭いを感じない。
- 5. 咳の症状が続いている。
- 6. のどの痛みが続いている。
- 7. ご家族の方に、1～6の症状がある。
- 8. 解熱剤の服用がある。
- 9. その他 特に申告する必要のあることがございましたら、下記にご記入ください。