様式第６号（運営事業）

令和　　年　　月　　日

善意銀行「子どもの居場所づくり事業」助成金

（運営事業）

実施報告書

（報告先）

駒ヶ根市社会福祉協議会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体・グループ名 | |  |
|  | 代表者名 | 印 |
|  | 住所 |  |
|  | 電話番号 |  |

　令和　　年度赤善意銀行「子どもの居場所づくり事業」助成金について、下記のとおり報告いたします。（必要事項の記載があれば、別様式でも結構です。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 居場所の名称等 |  | |
| 事業実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　　月　　日 | |
| 実施日 | 参加人数  （スタッフ除く） | 実施内容 |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 月　　日（　） |  | □食事提供□学習支援□その他（　　　　　　　） |
| 参加人数計 |  |  |

※添付書類　活動内容のわかる写真

様式第６号（開設事業）

令和　　年　　月　　日

善意銀行「子どもの居場所づくり事業」助成金

（開設事業）

実施報告書

（報告先）

駒ヶ根市社会福祉協議会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体・グループ名 | |  |
|  | 代表者名 | 印 |
|  | 住所 |  |
|  | 電話番号 |  |

　令和　　年度善意銀行「子どもの居場所づくり事業」助成金（開設事業）について、下記のとおり報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 居場所の名称等 |  |
| 事業実施期間 | 令和　　年　　月　 日　～　令和 　年　 月　 日 |
| 助成事業の内容 |  |
| 備考 |  |

※添付書類　事業内容のわかる写真