

大津市子ども食堂等支援事業費補助金

事業報告書

【 基本分 ・ 長期休暇加算分 】

実施団体名	
活動名 (食堂名・フリー スペース名)	
事業実績	
主な事業実施場所	会 場 名 : 会場住所 :
対象地域・対象者	対象地域 : 対 象 者 :
活動内容	※3回以上活動することが条件となっています。 ※別紙を添付いただくことも可能です。 ※「内容」には、食事・勉強・遊びなどの活動内容を記入してください。 <1回目> 日 時 : 場 所 : 参加者 : 子ども (人)、 スタッフ (人)、ボランティア (人)、 スタッフ・ボランティア以外の大人 (人) 内 容 : <2回目> 日 時 : 場 所 : 参加者 : 子ども (人)、 スタッフ (人)、ボランティア (人)、 スタッフ・ボランティア以外の大人 (人) 内 容 : <3回目> 日 時 : 場 所 : 参加者 : 子ども (人)、 スタッフ (人)、ボランティア (人)、 スタッフ・ボランティア以外の大人 (人) 内 容 :