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： |