

様式第6号（用紙 日本産業規格A4縦型）

実績報告書

令和6年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

会長 神原 啓文 様

法人の場合は主たる
事務所の所在地

住所 ○○市○○1丁目2番3号

氏名 ○○の会
代表 ○○ ○○法人の場合は法人名、
代表者氏名

令和6年**月**日付け●●第***号により助成金の交付の決定を受けた事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

活動名	○○食堂											
活動期間	令和6年4月1日 ～ 令和7年2月3日											
事業実施内容	○子ども食堂 11回（令和○年○月○日は中止） ・開催場所：○○カフェ（○○市○○町） ・開催時間：12:00～ ・参加費：子ども無料、大人300円 ・開催日および参加人数 <p style="text-align: right;">（単位：人）</p>											
	開催日	4/1	5/6	6/3	7/1	8/5	9/2	10/7	11/4	12/2	1/6	2/3
	子供	20	20	15	21	25	21	20	18	18	22	20
	大人	8	10	6	7	10	9	8	8	8	7	10
計	28	30	21	28	35	30	28	26	26	29	30	
地域の子どもやその保護者が集まって、昼食を食べたり、遊んだり自由に過ごせる場をつくった。												
○クリスマス会 1回 ・開催日時：令和6年12月24日（火）12:00～ ・開催場所：○○公民館調理室（○○市○○町） ・人数：48人（子ども36人、大人12人）（事前予約制） ・参加費：子ども無料、大人500円 昼食やクリスマスケーキを食べたり、ゲームをしたりした。 また、参加した子どもにクリスマスプレゼントを配布した。												

（注）以下の項目についても記載すること

責任者 職・氏名 副代表 △△ △△
作成者 職・氏名 □□ □□

責任者と作成者が同一人でも差し支えありません
職名がなければ氏名のみ記載してください