

様式第6号（用紙 日本産業規格A4縦型）

※作成した書類は必ずコピーして残してください※

実績報告書

年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会
会長 山本 たつ子 様会長名は「山本たつ子」
でお願いしますお伝えしている決定通知の日
付、静社協第〇〇号を記載して
ください法人の場合は
主たる事務所の所在地、
代表者名

住所

氏名

令和△年 月 日付け静社協第 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	〇〇食堂												
活動期間	令和 年 月 日 ～ 年 月 日												
実施事業	<input checked="" type="checkbox"/> こどもの居場所 <input type="checkbox"/> 夏休み期間中（7月20日～8月31日）												
事業実施 内容	○こども食堂 12回 開催場所：〇〇カフェ（〇〇市〇〇町） 開催時間：午前11時30分から 参加費：こども無料、大人300円 開催日及び参加人数												
	開催日	4/10	5/12	6/12	7/11	8/10	9/12	10/10	11/11	12/12	1/19	2/20	3/10
	こども	20	20	15	21	25	21	20	18	18	20	22	20
	大人	8	10	6	7	10	9	8	8	10	10	8	8
	計	28	30	21	28	35	30	28	26	28	30	30	28
昼食を食べたり、遊ぶ場を提供した。自由に過ごせる場を提供した。 ○クリスマス会 1回 開催日時：令和△年12月24日（▲）午前11時30分から 開催場所：〇〇公民館調理室（〇〇市〇〇町） 人数：46人（こども36人、大人10人）事前予約制 参加費：こども無料、大人500円 昼食やクリスマスケーキを食べたり、ゲームをして過ごした。参加者にクリスマスプレゼントを配布した。													

開催回数、場所、時間、参加費、開催
日及び参加人数、実施した内容を
御記入ください。

(注) 以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名

作成者 職・氏名

責任者と作成者が同一でも差しつかえありません。
職名がなければ氏名のみ記載してください。