2020年共同募金助成事業「こども食堂誕生日会・授産製品応援事業

こども食堂赤い羽根バースデー助成　実施報告（**初回**用）

FAX：054-251-3516　オールしずおかベストコミュニティ御中

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | フリガナ | |  |
| 団体名 | |  | | | 代表者氏名 | |  |
| フリガナ | |  | | | フリガナ | |  |
| こども食堂名 | |  | | | 報告者氏名 | |  |
| 連絡先住所 | | (〒 - ) | | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | 携帯電話 |  | |

誕生日会の実施報告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施状況 | 開催日 | 児童利用者数  （18歳未満）  （ | 大人利用者数 | 利用者数合計 | ボランティア数 |
|  |  |  |  |  |
| **ありがとう**  **メッセージ** |  | | | | |
| **連絡事項** |  | | | | |
|  | **公表用写真**  **（写真もしくはデータを提出）**  ・実際に喜んでいる様子を撮影した写真を提供してください。  ・写真は共同募金会のホームページで公開されます。  （<http://www.shizuokaakaihane.or.jp/>）  ・映っている方の了承を得てください。  ・**写真をカラーコピーしたものや、普通紙へプリントしたものは不可です。**  【写真の送信先アドレス】**kodomo@all-shizuoka.or.jp** | | | | |

※実施報告書は、初回用と最終用があります。誕生日会の開催後に提出願います。

※記入された情報は、オールしずおかベストコミュニティと静岡県共同募金会で共有します

2020年共同募金助成事業「こども食堂誕生日会・授産製品応援事業

こども食堂赤い羽根バースデー助成　実施報告（**最終**用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | フリガナ | |  |
| 団体名 | |  | | | 代表者氏名 | |  |
| フリガナ | |  | | | フリガナ | |  |
| こども食堂名 | |  | | | 報告者氏名 | |  |
| 連絡先住所 | | (〒 - ) | | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | 携帯電話 |  | |

誕生日会の実施報告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施状況 | 開催日 | 児童利用者数  （18歳未満）  （ | 大人利用者数 | 利用者数合計 | ボランティア数 |
|  |  |  |  |  |
| 4月 |  |  |  |  |  |
| 5月 |  |  |  |  |  |
| 6月 |  |  |  |  |  |
| 7月 |  |  |  |  |  |
| 8月 |  |  |  |  |  |
| 9月 |  |  |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |  |
| 1月 |  |  |  |  |  |
| 2月 |  |  |  |  |  |
| 3月 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |
| 連絡事項 |  | | | | |
|  | **公表用写真**  **（写真もしくはデータを提出）**  ・実際に喜んでいる様子を撮影した写真を提供してください。  ・写真は共同募金会のホームページで公開されます。  （<http://www.shizuokaakaihane.or.jp/>）  ・映っている方の了承を得てください。  ・**写真をカラーコピーしたものや、普通紙へプリントしたものは不可です。**  【写真の送信先アドレス】**kodomo@all-shizuoka.or.jp** | | | | |

※実施報告書は、初回用と最終用があります。誕生日会の開催後に提出願います。

※記入された情報は、オールしずおかベストコミュニティと静岡県共同募金会で共有します