



記入例

こども食堂赤い羽根バースター助成 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	シズオカ ハネコ
団体名	特非) しずおか福祉会	代表者氏名	理事長 静岡 羽根子
フリガナ	シズオカドモシヨクドウ	フリガナ	赤井 羽根男
こども食堂名	こども食堂名 しずおかこども食堂	報告者氏名	アカイハネオ
連絡先住所	(〒420-0856)		
TEL	054-254-5212	FAX	054-254-6400
		携帯電話	090-8156-7854

誕生日会の実施報告

実施状況	開催日	児童利用者数	大人利用者数	利用者数合計	ボランティア数
(初回) 2020年4月29日(水)		(18歳未満)			
		25	15	40	8
ありがとう メッセージ	(こどもから)				
	・誕生日をお祝いしてもらえて、とても嬉しかったです。				
	・みんなに「おめでとう」って言われて照れくさかったです。				
	・誕生日の友達が嬉しそうで、とても楽しかったです。				
	・ケーキを切る時、自分たちで分けたので、ワクワクして、すごく盛り上がりました。				
	・ローソクの火を消せなくて、みんなで一緒にやってみたら消すことが出来ました。				
	・大きなケーキの生クリームが美味しかったです。				
	(大人の利用者から)				
	・こどもの嬉しそうな笑顔が見られて感激しました。				
	・友達が増えたようで、親子の会話も弾むようになりました。				
連絡事項	・こどもがデコレーションできたので、とても良かったです。				
	<p>公表用写真 (写真もしくはデータを提出)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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や、普通紙へプリントしたもの <p>【写真の送信先アドレス】 kodomo@all-shizuoka.or.jp</p>				

※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



こども食堂赤い羽根バースデー助成 実施報告（最終用）

記入例

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	<p>公表用写真 (写真もしくはデータを提出)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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や、普通紙へプリントしたもの <p>【写真の送信先アドレス】 kodomo@all-shizuoka.or.jp</p>				

※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