こども食堂赤い羽根バースデイ夏休み支援　実施報告

**ＦＡＸ：０５４－２５１－３５１６　オールしずおかベストコミュニティ　宛**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |

実施報告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **実施状況****(贈呈を受けた****会について)** | **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**（写真貼付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.shizuoka-akaihane.or.jp/　）・　映っている方の了解を得てください。・　次の写真は、経年劣化及び印刷に使用できないため、不可です。　　　　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【写真データの送信先アドレス】　**kodomo@all-shizuoka.or.jp** |