第１１号様式（第１０条関係）

江別市子どもの居場所づくり支援事業補助金実施報告書

　　令和　　　年　　月　　日

（宛先）江別市長

団体の住所

団体名

代表者の役職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付け江別市指令第　　　号で交付決定を受けました　　　令和　　年度江別市子どもの居場所づくり支援事業補助金について、江別市子どもの居場所づくり支援事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、関係書類を添えて報告します。

１　実施内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 実施時間 | スタッフ数 | 主な内容等 |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| 日付 | 実施時間 | スタッフ数 | 主な内容等 |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |

２　利用者の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 乳幼児 | 小学生 | 中学生 | 保護者 | その他 | 合計 | 備考(その他の内訳ほか) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |

第１１号様式（第１０条関係）

江別市子どもの居場所づくり支援事業補助金実施報告書

　　　令和　 ●年　●月　●日

（宛先）江別市長

団体の住所　　江別市高砂町６番地

団体名 特定非営利活動法人えべつこども食堂

代表者の役職名・氏名　理事長　高砂　太郎

令和　●年　●月　●日付け江別市指令第●●●号で交付決定を受けました　　　令和　●年度江別市子どもの居場所づくり支援事業補助金について、江別市子どもの居場所づくり支援事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、関係書類を添えて報告します。

１　実施内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 実施時間 | スタッフ数 | 主な内容等 |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／  開催日、時間、スタッフの人数、実施の内容を記載してください | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| 日付 | 実施時間 | スタッフ数 | 主な内容等 |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |
| ／ | ～ |  |  |

２　利用者の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 乳幼児 | 小学生 | 中学生 | 保護者 | その他 | 合計 | 備考(その他の内訳ほか) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 開催日、参加者の人数等を記載してください |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |