第４号様式の２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　運営助成報告用

令和　　年　　月　　日

（高齢者・共生型・子育て・障がい者）サロン運営助成金

実績報告書

子ども食堂応援助成金

（令和　　年　　月～令和　　年　　月分）

（宛先）　社会福祉法人天白区社会福祉協議会会長

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）　実施主体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表

* 名古屋市高齢者サロンの整備等生活支援推進事業実施要綱第９条
* ふれあい・いきいきサロン推進事業実施要領７(2)
* 子ども食堂推進事業実施要綱第７条第１項第２号

の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　開催実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 開催日 | 参加人数 | 企画・内容　等 |
| １ | 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| ２ | 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| ３ | 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |

　　※４か月目以降は裏面に記載

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 開催日 | 参加人数 | 企画・内容　等 |
| ４ | 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| ５ | 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| ６ | 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |
| 月　　日 | 人 |  |

２　添付資料

　（１）各回の参加者数、月ごとの実施回数が分かるもの（受付名簿、予定表など）

　（２）チラシ・パンフレット・広報紙等、サロンの概要が分かるもの

【記入時の注意事項】

１．申請時は標題のサロン種別を確定し、不要なものを二重線で消してください。

２．申請のもととなる規定に☑を入れてください。

３．その他不明な点は各区社会福祉協議会担当まで確認してください。