

令和 年 月 日

令和5年度 赤い羽根福祉基金  
篠原欣子（しのはら・よしこ）記念財団 こども食堂応援プログラム 報告書

団体名	ふりがな えぬびーおーほうじん まるまるまる		
	NPO法人 ○○○		
代表者	職 名	氏 名	
	理事長	○○ ○○	
連絡先 住所等	〒×××-××××		TEL: 097-×××-××××
	大分市○○町1-1-1		FAX: 097-×××-××××
			E-mail:△△@△△△.ne.jp
担当者	職 名	氏 名	
	事務長	□□ □□	
活動名	○○食堂		
活動の概要	活 動 期 間	4月 1日 ~ 8月 31日	
	活 動 日 数	20 日	
	支 援 対 象 者 数	20 名	
	支援対象者延べ人数	100 名	
事業内容	<ul style="list-style-type: none"><li>・こども食堂が開催したイベント</li><li>・こども食堂において購入した大型備品（具体的に）</li><li>・こども食堂のネットワーク拡大、啓発事業（実施済み）</li><li>・現在のこども食堂の活動に加え、新たに取り組んだ活動</li></ul> <p>などの助成対象の事業（活動）内容について記載してください。</p>		

※イベントの場合、活動の内容がわかる写真を添付してください。（備品の場合は備品の画像）