　　年　　月　　日

NPO法人全国こども食堂支援センター・むすびえ 御中

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

住所

電話

実施報告書

寄付金受領事業に関して以下の通り完了しましたので、報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 事業名 |  | |
| 実施事業の種類 | 当てはまるものにチェックを入れてください。  □こども食堂　□フードパントリー（食材・お弁当の配布）  □宅配（食材、お弁当の配達）　□その他（　　　　　　　　　　　　） | |
| 実施内容 | （写真などがあれば掲載ください） | |
| 実施期間 |  | |
| 支出報告 | 食材等購入費（Aコースのみ）（※要領収書またはレシート） |  |
| 弁当購入費（Bコースのみ）  （※要領収書またはレシート） |  |
| 会場費 |  |
| 通信運搬費 |  |
| 配送費 |  |
| 備品消耗品費 |  |
| 人件費 |  |
| ボランティア等謝金 |  |
| その他 |  |
| 合計 |  |

＊支出報告の費目に関しては、追加可能です。また、支出がない費目に関しては「0」とご入力ください。

【以下、Bコースのみご記入ください】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者を支える  （飲食店購買支援） | 購入先店舗名 |  |
| 購入単価 |  |
| 購入数 |  |
| 子どもを支える  （情報提供・相談支援） | 情報提供に使ったチラシ等 | （現物の写真・PDFをお送りください） |
| 相談件数 | 実人数　　　　　名  延べ件数　　　　件 |
| 内訳（相談分類）※複数回答可 | □DV（夫婦間）　件　□虐待（親子間）　件  □生活困窮　件　□うつ　件　□自殺念慮　件  □制度利用　件　□その他　件 |
| 行政・社協窓口につないだ件数 | 件 |
| 相談事例 | （お電話等でヒアリングさせていただきますので、記録を控えておいてください） |
| 地域を支える  （理解・協力） | 自治会や学校に依頼した内容と件数 | 例：学校にチラシ配布を依頼2回 |
| 聞き入れられた内容と件数 | 例：自治会が掲示板にチラシを掲示2回 |

（提出先）

NPO法人全国こども食堂支援センター・むすびえ

「新型コロナウイルス対策緊急支援プロジェクト」助成事業

Email：grant@musubie.org

以上