　　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。Bコースは、別紙個別相談シートの提出もお願いします。Cコースは、ひとり親支援の割合や世帯数など分かる範囲で具体的にお書きください。） | |
| 実施期間 |  | |
| 支出報告 | 食材等購入費（A・C  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／つないでもらった件数 | つないだ件数　　　件  つないでもらった件数　　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