栃木県こども食堂物価高騰対策緊急支援事業費補助金事業報告書

別記様式第13

４

１　基本事項

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 〒栃木県 |
| 代表者 | 氏名 |  | 電話 |  |
| 住所 | 〒 |
| 担当者及び連絡先 | 氏名 |  | 電話 |  |
| メール |  |
| 活動開始年月日 |  |
| 団体構成員数 | 　　　　　　人 |

２　こども食堂の概要（報告時点）

|  |  |
| --- | --- |
| こども食堂名 |  |
| 対象地域 |  |
| 主な対象者 |  |
| 開催場所 | 住所 | 〒栃木県 |
| 施 設 名 |  |
| こども食堂開始年月 | 　　　年　　　月開始 |
| 開催日 | 月　　回（毎月第　　　曜日・第　　曜日）・その他（　　　　　　　　　） |
| 開催時間 | 　　　　　時　　　分　～　　　　　　時　　　分 |
| 利用料 | 子ども（　　～　　歳）：　　　　円　大　人：　　　　円　 |
| 利用者数 | １回平均　　　　　　人 |
| HP又はSNS等 | URL： |

３　実施結果

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 令和７年　　月　　日から令和７年　　月　　日まで※令和７年３月７日から令和７年12月31日までの間で記載する。 |
| こども食堂実施期間 | 令和　　　年　　　月　　　日まで※申請から１年以上、活動を継続する見込みが必要となる。 |
| 補助金の申請により得られた効果・成果* 開催回数の増　（月　　　回　→　月　　　回）
* 利用料の減額　子ども：（　　　～　　歳）　　　円　→　　　　円

大　人：　　　円　→　　　　円* 無料券の配布　配布数：　　　　　枚
* 割引券の配布　割引額子ども：（　　　～　　歳）　　　円割引　配布数：　　　　　枚

大　人：　　　円割引　配布数：　　　　　枚* 補助対象期間中に新設　開設日令和７(2025)年　　　月　　　日
* その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※上記の内、一つ以上の取組が必要となる。 |
| 栃木県こども（地域）食堂サポートセンターへの登録 | □登録している |
| 月実施回数 | 実施内容* 利用人数、提供食数、設備導入や提供した食品等、詳細に記載する。

（記載例）利用人数５０名（こども30名、大人20名）カレーライス○○食提供　△△スーパー（米、豚肉、野菜、ルー）　　　　　□□電気から冷蔵庫購入 |
| ３月　　　回 | 利用人数　　名（こども　　名、大人　　名） |
| ４月　　　回 | 利用人数　　名（こども　　名、大人　　名） |
| ５月　　　回 | 利用人数　　名（こども　　名、大人　　名） |
| ６月　　　回 | 利用人数　　名（こども　　名、大人　　名） |
| ７月　　　回 | 利用人数　　名（こども　　名、大人　　名） |
| ８月　　　回 | 利用人数　　名（こども　　名、大人　　名） |
| ９月　　　回 | 利用人数　　名（こども　　名、大人　　名） |
| 10月　　　回 | 利用人数　　名（こども　　名、大人　　名） |
| 11月　　　回 | 利用人数　　名（こども　　名、大人　　名） |
| 12月　　　回 | 利用人数　　名（こども　　名、大人　　名） |
| 今後の活動予定 |  |

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。