

地域で子どもを育むプロジェクト

～信州こどもカフェ運営支援助成～ 事業報告書

(ふりがな) 団 体 名			会員数
(ふりがな) 代 表 者 名	役職名	氏名	
団 体 住 所	〒 TEL : E-mail : FAX :		
(ふりがな) 連 絡 担 当 者 名	役職名	氏名	
事 業 名			
主 な 活 動 場 所		活動開始年月	
活動の種類 (√をつけてください)	<input type="checkbox"/> 食事提供 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 相談支援 <input type="checkbox"/> その他 ()		
事 業 内 容	※対象者、内容、成果など具体的にご記入ください。		
	協力団体等		
	開催頻度	別表に実績を記載して下さい。	