（様式４－１）

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

事業報告書の内容を基に冊子を作成し配布しますのでご承知おきください。

（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：　　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）	□食事提供　□学習支援　□相談支援 □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	□週２日以上　□概ね週１回　□月１回以上　□その他（　　）	