

年 月 日

うきは市長

様

子ども
食堂名

住 所

名 称
ふりがな

代表者 印
(生年月日 年 月 日)

連絡先

事業実績報告書

年 月 日付 第 号をもって交付決定を受けた事業の実績
について、うきは市補助金交付規則第13条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助事業等の名称	子ども食堂事業費補助事業（運営費） <input type="checkbox"/> 子ども食堂事業 <input type="checkbox"/> 朝ごはん子ども食堂事業 <input type="checkbox"/> 夏休み等子ども食堂事業 <input type="checkbox"/> トライアル子ども食堂事業
2 補助事業等の完了年月日	年 月 日
3 添付書類	事業実績報告書 収支決算書 その他参考となる書類

様式第5号（第12条関係）

事業実績報告書
（子ども食堂運営費）

団体名 _____

事業概要													
実施場所	施設名称： 施設住所：												
実施日 ※該当する□ にチェック	（子ども食堂事業・朝ごはん子ども食堂事業） <input type="checkbox"/> 毎月第 _____ 曜日 _____ 時～ _____ 時 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） _____ 時～ _____ 時 （夏休み等子ども食堂事業・トライアル子ども食堂事業）												
実施回数 ・月数		4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
	子												
	朝												
	夏												
	・子ども食堂事業 _____ 年間 _____ 回（実施月数 _____ 月） ・朝ごはん子ども食堂事業 _____ 年間 _____ 回（実施月数 _____ 月） ・夏休み等子ども食堂事業 _____ 年間 _____ 回 ・トライアル子ども食堂事業 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日												
提供準備食数	・子ども食堂事業 _____ 1回あたり _____ 食以上 ・朝ごはん子ども食堂事業 _____ 1回あたり _____ 食以上 ・夏休み等子ども食堂事業 _____ 1回あたり _____ 食以上 ・トライアル子ども食堂事業 _____ 1回あたり _____ 食以上												
実施内容 ※該当する□ にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 食事の提供 <input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 基本的な生活習慣の習得（いただきます・箸の握り方など） <input type="checkbox"/> 地域との交流 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 調理実習												

年 月 日

うきは市長

様

子ども
食堂名

住 所

名 称
ふりがな

代表者 印
(生年月日 年 月 日)

連絡先

事業実績報告書

年 月 日付 う子支第 号をもって交付決定を受けた事業の実績
について、うきは市補助金交付規則第13条の規定により、下記のとおり報告します。

記

2 補助事業等の名称	子ども食堂事業費補助事業（施設整備費）
3 補助事業等の完了年月日	年 月 日
4 添付書類	事業実績報告書 収支決算書 その他参考となる書類（領収書・施工前後写真等）