様式第４号（第８条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高砂市子ども食堂実施報告書  　　年　　月　　日  高砂市長　様  運営主体  住所又は所在地  代表者名  　高砂市子ども食堂認証No.  年度に実施を予定していた高砂市子ども食堂について、全ての開催が終了したので、次のとおり実施結果を報告します。 | | | | | |
| 高砂市子ども食堂の名称 |  | 開催場所 | |  | |
| ※開催日時  参加者数  （運営主体を含む。） | 開催日時：　　　　　　　　　/ 参加者数：　　　　　　人  （子ども・保護者・地域住民　　　　　　人  　運営主体　　　　　　　　　　　　　　人） | | | | |
| 主な活動内容 |  | | 利用料金 | | 円/回 |
| 周知方法 |  | | | | |
| 実施効果（感想でも可） | １子どもと保護者にとって  ２地域住民にとって  ３主催者にとって | | | | |

※ 把握が難しい場合は、おおよその人数を記載

：

電話：

※ 枠内に記載が難しい場合は、別紙資料参照とし、

資料の添付により提出することも可