

## 令和5年度八戸市子ども食堂等物価高騰対策特別支援金 実績報告書

## 報告者

(1)報告日	※最後の事業終了日から令和6年3月31日までの日付を記載 年 月 日
(2)団体（法人）名	
(3)所在地	〒 -
(4)代表者職・氏名	
(5)連絡先	
(6)担当者名	<input type="checkbox"/> (4)と同じ

※(2)から(4)は、給付申請書の記載と同じ内容を記載して下さい。

令和5年度八戸市子ども食堂等物価高騰対策特別支援金の使用実績について、  
下記のとおり報告します。

## 1 報告対象事業

実施事業	<input type="checkbox"/> 子ども食堂 【事業名称： _____】
	<input type="checkbox"/> 八戸こども宅食おすそわけ便

※給付申請書に記載した事業の名称と同じ内容を記載してください。

## 2 事業実績

事業実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
実施頻度 (該当に○印)	<input type="checkbox"/> 【年6回以上、かつ概ね2か月に1回以上】実施した
	<input type="checkbox"/> 【年6回以上、かつ概ね2か月に1回以上】実施できなかった
実施回数・参加人数 (※人数は概数可)	実施回数： _____ 回 延べ参加人数： _____ 人
実施頻度が減少した 場合は具体的な理由	

## 3 添付書類

- 実施内容が分かるもの（写真・ポスター・プログラム・HPのコピー等）