

子どもの居場所等の緊急支援活動助成事業（緊急支援活動）実績報告書

記入日	令和●年 ●月 ●日		
1. 団体概要			
フリガナ 団体名	ボランティアグループ●●会		
代表者職氏名	役職名	会長	フリガナ 氏名 ●● ●● (印)
団体住所	〒 700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号		<input checked="" type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> 代表者宅
	TEL	086-225-●●●●	FAX 086-222-●●●●
事務担当者 氏名・連絡先	フリガナ 氏名	フリ ガナ ●● ●●	<input type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 個人宅
	TEL	086-225-●●●●	FAX 086-222-●●●●
2. 実施事業概要			
支援内容 ※複数選択可	<input checked="" type="checkbox"/> 食事の提供：弁当の配布・宅配、又は感染予防を徹底した少数集合型の食堂の実施等 <input type="checkbox"/> 学習支援：訪問・オンラインでの個別支援、又は感染予防を徹底した少数集合型の学習支援 <input checked="" type="checkbox"/> 相談支援：訪問・オンライン等により相談に応じ、必要な支援や行政機関につなぐ取組 <input type="checkbox"/> 体験活動支援：子どもたちの体験不足を補うため、訪問やオンラインでの体験や感染予防を徹底した少数での体験活動の機会提供 <input type="checkbox"/> 食材・生活用品の提供：食材や生活用品の配布や宅配等 <input type="checkbox"/> その他、ひとり親家庭等の支援ニーズに応える取組		
具体的な内容	新型コロナウイルス感染拡大の影響により、外出を控え孤立しがちな子育て中の家庭へ着き1回手作りのお弁当を届けた。訪問時には、お困りごとの相談もあり、専門機関へ●件つなぐこともできた。 また、今回の活動を通じて繋がりができた家庭へ継続的な見守り活動を行っている。		
支援対象区域	ア 岡山市全域 <input checked="" type="checkbox"/> 区域限定 (●●学区) ※区域限定の場合は、対象学区等をご記入ください。		
助成金申請額	15万円		
対象経費 ※利用料等を受け取った場合は対象経費から除いてください。	項目	金額(円)	支援のべ人数×1,200円を超える経費は対象外です。
	食材費	75,000	
	消耗品	23,000	
	炊飯器	30,000	
	鍋	15,000	
	チラシ印刷用インク代	5,000	
	会場使用料	5,000	
	合計額	153,000	
活動期間・日数	活動期間	10月 1日 ~ 12月 1日	のうち
	活動日数	3日	実施
	支援対象者数 (延べ人数)	130人	
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 支援実績表 <input checked="" type="checkbox"/> 領収書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 事業実施が確認できる資料 (写真、チラシ等)		