

記入日	●年 ●月 ●日		
1. 団体概要			
フリガナ 団体名	マル マル マル マル ノ カイ ● ● ● ● の 会		
代表者職氏名	役職名	会長	フリガナ 氏名
			マル マル マル マル ● ● ● ● (印)
団体住所	〒 700 - 8546 岡山市北区鹿田町一丁目●番●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	シカク シカク シカク シカク ■ ■ ■ ■	<input checked="" type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 個人宅
	TEL	086-225-●●●●	FAX 086-222-●●●●
2. 実施事業概要			
活動の名称	夏休みふれあい勉強会		
活動内容	夏休みに週1回、小学生を対象に学校の宿題も含め学習支援を行った。		
活動実施により 得られた効果	夏休みに家庭とは別の居場所で仲間との交流を行うことができ子どもたちの孤立感の解消やストレスの軽減につながった。		
助成金交付額	10万円		
助成金の用途 ※他の助成金、 利用料等の収入 で賄えなかった 経費	項目	金額（円）	備考
	会場使用料	25,000	合計額が助成金交付額に満たない場合は、余剰金の返還となります。
	非接触型体温計	5,000	
パーティション	20,000		
学習教材	25,000		
消耗品	26,000		
	合計額	101,000	
活動期間・日数	活動期間	7月 25日 ~ 8月 31日 のうち	支援対象者数 (延べ人数)
	活動日数	5日 実施	50人
添付書類	<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）		

当該助成事業の経費として支払った全ての領収証