

記入例

活動報告書（加算事業：相談支援）

令和6年4月

水色に色付けしているセルは変更及び入力しないでください。

子ども食堂の名称

〇〇〇〇子ども食堂

日付	曜日	実施時間 (開始時間～終了時間)	従事者 人数 (人)	主担当者氏名	利用人数 (人)			広報の方法 (ちらし、SNS、 ホームページ など)	支援の必要がある子ども等の関係機関へのつなぎ			
					子ども (概ね15歳 以下)	大人	計		内容	件数	つなぎ先	
5	日 金	18 : 00 ~	1	相談 支子	1	2	3	ちらし ホームページ	ア	子どもの健康や発達	1	高松市保健センター
		イ							親の健康や家族の健康			
	日	19 : 00 ~							ウ	親の就労や仕事		
									エ	家庭の経済的な問題		
									オ	家族や友人との関係性		
									カ	保育施設等や学校に関する問題		
									キ	進学・進級に伴う問題		
									ク	子育て全般	1	たかまつ地域子育て支援コーディネーター
									ケ	虐待(疑いを含む)		
									コ	その他(下に記載)		
計			1		1	2	3					
成果と課題		継続して参加している家庭のうち、支援が必要と思われる家庭を関係機関につなぐことができた。 今後も参加者との関係構築に努めるとともに、本当に支援が必要な方が参加しやすい仕組みづくりと周知が課題である。										
										計	2	

相談支援は加算事業です。食事の提供と同じ日に実施してください。

食事の提供や学習支援の主担当者とは、主担当者を分けてください。

・1か月を通しての件数、つなぎ先をまとめて記入してください。
・結果としてつないだ実績がない場合は記入不要です。

1か月を通しての成果と課題を必ず記入してください。1か月間の活動を振り返り、次の活動に活かしてください。

「その他」の場合、下に内容を簡潔に記入してください。