

記入例

活動報告書（加算事業：相談支援）

令和 年 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
4	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
		19 : 00 ~							イ 親の健康や家族の 健康		
	日	: ~							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
計			1		1	2	3		ケ 虐待(疑いを含む)		
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。								コ その他(下に記載)		
									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。