

1 事業概要

事業種別	子ども食堂 ・ 学習支援 ・ フードパントリー
実施内容	〇〇〇〇〇〇
実施の効果	〇〇〇〇〇〇
子ども食堂等の名称	〇〇食堂
開催場所	平塚市浅間町9番1号
利用施設名	〇〇食堂
開設年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
開催日時	第3火曜日 17時00分~19時30分
開催頻度	月 1 回
参加費	100円
運営スタッフの人数	10 名
事務担当者氏名	〇〇 〇〇
事務担当者連絡先 (電話番号)	0463-21-9843
(メールアドレス)	〇〇〇〇〇〇

2 年間事業実績

開催月	開催回数	参加人数	
		子ども	保護者等
4月	1回	40人	0人
5月	1回	40人	0人
6月	1回	40人	0人
7月	1回	40人	0人
8月	1回	40人	0人
9月	1回	40人	0人
10月	1回	40人	0人
11月	1回	40人	0人
12月	1回	40人	0人
1月	1回	40人	0人
2月	1回 (予定)	40人 (予定)	0人 (予定)
3月	1回 (予定)	40人 (予定)	0人 (予定)