(様式３)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

NPO法人世界健康フロンティア研究会　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |
| Email |  |

**食育活動推進助成金事業報告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 実施事業の名称 | 申請、実施した事業をご記入してください  実施期間は6月～3月末日までに実施してください |
| ２ | 実施日時 |  |
| 3 | 実施内容 | 「だれを対象」に「どのような事業」を「どのような方法」で実施したかについて、「参加人数」を含めて記入してください。 |
| 4 | 当日のスケジュール | 当日のスケジュールを記入してください。 |
| 5 | 反省点  改善点 | 実施においての反省点、及び次回以降の改善点など記入してください |
| ６ | NPOが推奨する項目 | □　ﾀﾞｲｴｯﾄﾁｪｯｸをした　　□　ﾀﾞｲｴｯﾄﾁｪｯｸをしなかった   * 美ランチを導入した　□　美ランチを導入しなかった |
| ７ | 備考 |  |

※事業終了後1か月以内に提出**（事業報告書・収支報告書・領収書の原本・活動の写真）**

[※報告書提出先：〒663-8143　兵庫県西宮市枝川町4-16　武庫川女子大学健康科学総合研究所　　　　国際健康開発部門内　NPO法人世界健康フロンティア研究会](mailto:※報告書提出先：〒663-8143　兵庫県西宮市枝川町4-16　武庫川女子大学健康科学総合研究所国際健康開発部門内　NPO法人世界健康フロンティア研究会　又は　sekaikenkou@gmail.com)まで郵送してください。