（別紙様式2）

愛知県尾張福祉相談センター子どもの学習・生活支援事業

業務状況報告書（　　　町）

（　　　　年　　　月分）

報告日　　　　　年　　月　　日

愛知県尾張福祉相談センター長　様

受託者

法人名

代表者職氏名

　　年　　月に実施した愛知県尾張福祉相談センター子どもの学習・生活支援事業の実施状況は、下記のとおりです。

記

１　実施状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実開催日数 | | 参加者  延べ人数 | | 学習支援コーディネーター  延べ人数 | 学習支援員  延べ人数 | | その他の職員  延べ人数 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

２　参加状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | 学年 | 参加日数 | 主な支援内容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

３　添付資料

活動日誌（別紙様式1）及びイベント報告書（別紙様式3）の写し