**2020年度新型コロナ禍対応特別助成　公募枠**

**活動評価自己チェックシート**

|  |
| --- |
| 西暦：　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）助成番号・団体名 |  |
| （ふりがな）記入者氏名 |  |

※2020年７月1日～2020年10月31日までの活動についてお書きください。

|  |  |
| --- | --- |
| **活動内容****に対する****自己評価**活動内容を基に個々で評価してください。5段階で評価の上、その理由を記入ください。（5段階中⑤が最高点）※多い順に番号を記入例［1］食材購入・［３］フードパントリー・［２］近隣食堂の弁当購入［６］テイクアウト容器購入費用・［　］配達や引取り費用・[ ]人件費※年齢等子どもの範囲は貴団体の考えでお決め戴いてかまいません | **●活動の実施度 （ 5 ・ 4 ・ 3 ・ 2・ 1 ）**※当初スケジュール通りに活動することができたか（評価理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**●子どもたちへの支援状況 （ 5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 ）**※コロナ禍の影響を受ける子どもたちに必要な支援ができたか（評価理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**●継続性 （ 5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 ）**※今後も継続的に活動を続けていけるかどうか**（評価理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****●助成金の主な使い道**［　］食材購入・［　］フードパントリー・［　　］近隣食堂の弁当購入・［　］テイクアウト容器購入費用・［　　］配達や引き取り費用・[ ]人件費［　］その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**●期間中（2020年７月1日～2020年10月末）の子ども支援・子どもの****参加人数　（　　　　）人** |

■活動チェックの詳細