

みんなの居場所事業助成金実績報告書

年 月 日

社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会
会長 様

名 称

代表者

年度において、みんなの居場所事業が完了いたしましたので、関係書類を添えて報告いたします。

団体名		実施回数	回
代表者名		開催場所	
連絡先 (住所・TEL)	TEL ()	ボランティア数 (年間延べ人数)	名
		助成決定額	円

- ◇添付書類 1) みんなの居場所事業実施報告書
2) 収支決算書
3) 領収書のコピー（施設賃借料に該当する分のみ）