【報告】

令和　年　月　日

社会福祉法人丸亀市社会福祉協議会

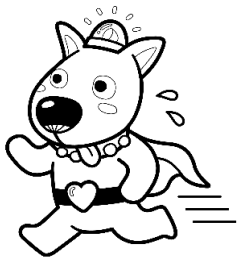
会　長　　横 田　拓 也　様

住　所　丸亀市

ｻﾛﾝの名称

代表者名

担当者(氏名・電話番号)



令和　年度（　半期）ふれあい・いきいきサロン事業報告書

ふれあい・いきいきサロン事業を次のとおり開催しましたので下記のとおり報告します。

記

助　成　金　額	￥　　円

助成金額内訳	１回あたりの助成金額×開催回数
	@　　円×　　回

【活動報告】

開催月日	開催場所	参加人数	内容
月　　日			
月　　日			
月　　日			
月　　日			
月　　日			
月　　日			

★添付書類　レシート（領収書）のコピー

※助成金額を超えるレシート（領収書）を添付して下さい。