

赤い羽根 地域福祉特別事業実績報告書

令和〇年〇〇月〇〇日

社会福祉法人
掛川市社会福祉協議会 会長 様

名称 △△地区福祉協議会

代表者 ◎◎ ◎◎ ◎◎

令和〇年〇月〇日付けで、下記のとおり助成金交付の決定を受けた事業が終了したので関係書類を添えて報告します。

記

①高齢者いきいきサロン「※※区いきいきクラブ」
25,000 円(申請から6年目以降)

②高齢者いきいきサロン「##区ふれあいの会」
30,000 円(申請から5年目以内)

1. 実施事業名 ③子育てサロン「のびのび」 25,000 円(申請から6年目以降)

※決定を受けた事業名を列記する

()内は記入不要です

2. 交付額 80,000 円

3. 提出書類 : 赤い羽根地域福祉特別事業実施報告書(個票)(様式第6号別紙)
※事業ごとに記載する