

赤い羽根 地域福祉特別事業実施報告書(個票)

(事業ごとにご記入ください)

1. 事業の名称_____

2. 事業内容(日時・会場・内容・参加対象者数・その他)

3. 事業費の内訳

項 目	内 訳	金 額
	事業費合計	
	内 社会福祉協議会 助成金額	

4. 事業の効果・評価