**令和６年度（２０２４年度）枚方市社会福祉協議会　地域ふくし募金事業**

**校区福祉委員会運営助成及び地域福祉活動支援助成**

**報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分あてはまる番号に○をして下さい。 | （１）校区福祉委員会活動助成（２）地域福祉活動支援助成　 |
| 助成金額 | （１）校区福祉委員会活動助成　　　　　　　　　　　　　　円 | （２）地域福祉活動支援助成　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事業実施内容助成金で実施した事業についてなるべく詳しく記入して下さい。別紙にて事業報告を添付していただいても構いません。 | 　 |  |
| 上記事業に要した費用明細項目別・費用別に整理して記入して下さい。別の白紙に領収書（原本）を添付してください。または、原本証明をした領収証の写しを添付してください。 | 合計　　　　　　　　　　　　円 | 合計　　　　　　　　　　　　円 |

上記の通り、助成事業を完了しましたので報告します。

　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会　長　 古 満　園 美　　様

実施主体　　　　　　　　　　　　校区福祉委員会

代表者名

住　所　〒

電　話

ＦＡＸ