**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