

## 地域福祉活動事業費助成金実績報告書

年 月 日

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会 御中

団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

事務所所在地  
又は代表者住所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

地域福祉活動事業費助成金に係る事業が終了しましたので、下記の通り報告します。

### 記

1. 事 業 名 \_\_\_\_\_

2. 事業終了年月日 \_\_\_\_\_

3. 実 施 場 所 \_\_\_\_\_

4. 入場者数(参加者数) \_\_\_\_\_

5. 事 業 概 要 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. 添付書類 収支決算書、領収書の写し、  
チラシ、写真その他の事業の内容がわかるもの