

生きがい活動支援 実施報告書

| | | | | | |
|---|----|-----|-----|---|-----|
| 活動(行事)の名称 | | | | | |
| 活動期日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | () |
| 活動時間 | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| 活動場所 | | | | | |
| 参加者の範囲・人員 | | | | | 名 |
| 活動の内容・成果 (別紙記載でも可) | | | | | |
| 会費 | 一人 | 円 × | 名 = | 円 | |
| 補助対象経費 | | | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| | 合計 | | | | |
| 補助金額 | | | | | 円 |
| <p>上記のとおり、生きがい活動を実施しましたので報告します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">団体の名称</p> <p style="text-align: center;">代表者 ⑩</p> <p style="text-align: center;">TEL</p> <p style="text-align: center;">白石町社会福祉協議会会長 様</p> | | | | | |

| | | | | | |
|---------|-----|------|-------|-------|-------------|
| 決 裁 供 関 | | | | | 合 議 及 び 意 見 |
| 会 長 | 副会長 | 事務局長 | 事務局次長 | 地域福祉係 | |
| | | | | | |