

活性化補助金 活動報告書

活動期日	令和 年 月 日 ()			
活動時間	時 分 ~ 時 分			
会場				
参加者の範囲 及び参加人員	名			
活動の内容・効果				
補助対象経費				円
				円
				円
	合 計			円
補助金申請額	円			

上記のとおり、活性化補助金を利用して活動したことを報告します。

令和 年 月 日

サロンの名称

サロンの代表者

(印)

TEL

白石町社会福祉協議会会長 様

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