

古牧地区住民自治協議会
福祉部会長 様

区名 _____

代表者名 _____

地 域 福 祉 活 動 実 施 報 告 書

地域福祉活動事業を（助成要綱により）実施しましたので、下記のとおり報告します。

記

1、事業名 _____

2、実施日 _____ 月 _____ 日

3、実施場所 _____

事業の種類

（該当にチェックしてください）

○サロン事業（お茶のみサロン）

※健康サロンは、様式-2 使用のこと

○地域福祉懇談会

○その他（サロン以外の集いの場、
福祉役員会や総会など）4、参加人員 総人員 _____人
（内訳；一般 _____人、子ども _____人、役員 _____人）

5、所要経費 _____円

（※領収書の写しを添付してください。）

内訳 _____円

_____円

6、実施内容を具体的にわかりやすく記入してください。

※地域福祉懇談会については、出された意見・要望・課題等を任意の用紙に記入のうえ、添付してください。

※サロン事業については区民へのお知らせ（回覧やチラシ）と写真 1～2 枚を添付してください。

※報告期限までに福祉ワーカーへ提出してください。

※ファイルごと提出してください。また、データーで送信していただいても結構です。

※後日ファイルはお返しします。

※後期の報告期限以降の実施については「予定」として仮提出、実施後本提出してください。