　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年 　　月 　　日

〔　様式―1　〕

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

**事業の種類**

（該当にチェックしてください）

〇サロン事業（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）

２、実施日　　　　　　　月　　　日

３、実施場所　　

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。