様式第５号（第10条関係）

長泉町社会福祉協議会歳末たすけあい地域福祉活動支援事業助成金事業報告書

年 月 日

社会福祉法人長泉町社会福祉協議会

会 長 　　　　　　　　　　様

団 体 名

代表者氏名 ㊞

歳末たすけあい地域福祉活動支援事業助成金を受けた事業が完了したので、下記のとおり報告いたします。

記

１．添付書類 （１）歳末たすけあい地域福祉活動支援事業助成金

事業報告明細書（様式第６号）

（２）その他

＊該当する添付資料の□に✓

　　　　　　　　　　　　□ 事業資料（パンフレット、プログラム等）

　　　　　　　　　　　　□ 写真（事業実施中、購入した見舞品など）

　　　　　　　　　　　　□ ありがとうメッセージ（様式第７号）

　　　　　　　　　　　　□ その他（※新聞、メディア、SNSの記載など）