

東かがわ市社会福祉協議会  
会長 上村 一郎 殿

住 所 東かがわ市 \_\_\_\_\_  
自治会名 \_\_\_\_\_  
会長名 \_\_\_\_\_ 印

令和 年度地域ふれあい福祉活動実施報告書

令和 年度地域ふれあい福祉活動の実施報告書を提出します。なお、助成金については、下記の指定振込先へ振込をお願いします。

記

活動実施状況の内容（実施年月日・実施場所及び内容・参加人数等）

		活 動 実 施 内 容	
実施年月日	令和 年 月 日 ( ) 曜日 午前・午後 時～ 時まで		
実施場所			
実施内容			
参加人数	名		
添付書類 (預金通帳写し) (領収証写等)	別紙の とおり	指定振込先	
		金融機関名称 銀行, JA, 郵便局等	支店
		口座番号	普・当
		フリガナ 口座名義	

別紙（添付書類）

領収書（コピー）をお貼りください。