

高齢者サロン活動・会食会活動助成金実績報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人 鴻巣市社会福祉協議会
会 長 様

団 体 名

申請者

代表者名

㊤

住 所 鴻巣市

電話番号 ー

令和____年度高齢者サロン活動・会食会活動助成金の交付を受けた事業が完了しましたので、次のとおり報告いたします。

サ ロ ン 等 の 名 称	
助 成 金 の 交 付 決 定 額	円
活 動 の 成 果	
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 事業報告書 <input type="checkbox"/> 収入支出決算書

高齢者サロン活動・会食会活動事業実施報告書

令和 年 月 日
団体名

●事業報告書

サロン等の名称			
開催場所			
開催回数	回	開催日時	
開催日	事業内容		人数
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人
月 日			人

●収入支出決算書

項 目	金額(円)	項 目	金額(円)
収入合計	円	支出合計	円

※上記内容が記載された資料がある場合は、そちらを代用することもできます。