令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

あわら市社会福祉協議会長　様

所在地

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　印

令和２年度(令和３年度実施)共同募金福祉団体活動助成事業による事業完了報告書

　みだしのことについて、下記の通り完了したので関係書類を添えて報告します。

記

　１　事　業　名

　２　助　成　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　３　事業完了日　　令和　　　　　年　　　　月　　　　日

　４　助成事業の効果

　５　添付書類　　　・助成事業報告書及び収支決算書

　　　　　　　　　　・ありがとうメッセージ

　　　　　　　　　　・活動時の写真、広報及び印刷物等

　　　　　　　　　　※添付書類の様式は任意です。

　６　連　絡　先　　氏名

　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　連絡の取れる時間帯　　　　　　時頃

　　　　　　　　　　※報告書に関する質問に答えられる方をご記載下さい

令和２年度（令和３年度実施） 共同募金福祉団体活動助成事業

助成事業報告書及び収支決算書

　 ■事業概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 事業名 |  |
| 助成金額 | 円　 | 事業完了日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

■事業内容

|  |
| --- |
| 【現状・解決したい課題など】 |
| 【具体的な事業の内容および事業実施によって期待される効果など】　 |
| 主な参加者 |  | 主な開催場所 |  |
| 延べ参加人数 |  | 実施回数 |  |

■収入内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内訳（なるべく詳細に記入） | 金額（円） |
| 共同募金助成金 |  |  |
| 自己財源 |  |  |
| 利用者負担 |  |  |
| その他の収入 |  |  |
| 合　計 | 円　 |

■支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内訳（なるべく詳細に記入） | 金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 円　 |



募金をしてくれた方へ

ありがとうのメッセージをお送りください。

記入日：　　　　年　　月　　日

団体名：　　　　　　　 　　　 　 記入者：

事業名：

配分金額：　　　　　　　　　　　　円

内容と効果：

※具体的な募金の効果（どのように役立ったか）をお書きください。

福井県共同募金会 あわら市共同募金委員会

赤い羽根共同募金や歳末たすけあい募金から助成を受けた事業に関して、内容や目的、成果等について、また募金をしてくださった方への想いをお書きください。

　事業完了報告書とあわせてご提出くださるようお願いします。

　また、ご提出いただきましたメッセージは広報等に記載させていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。