様式第７号（第８条関係）

**地域福祉活動事業費助成金実績報告書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

事務所所在地

又は代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

地域福祉活動事業費助成金に係る事業が終了しましたので、下記の通り報告します。

記

１．事業名

２．事業終了年月日

３．実施場所

４．入場者数(参加者数)

５．事業概要

６．添付書類　　収支決算書、領収書の写し、

チラシ、写真その他の事業の内容がわかるもの