様式３号

令和　　年　　月　　日

福祉委員活動費助成金実績報告書

鯖江市社会福祉協議会長 様

 名　　称

 代表者名　　　　　　　　　　　㊞

鯖江市社会福祉協議会福祉委員活動費助成要綱に基づき、下記のとおり実施したため報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | 参加人数 | 人 |
| 会場 |  |
| 内容 |  |
|  |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | 参加人数 | 人 |
| 会場 |  |
| 内容 |  |
|  |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | 参加人数 | 人 |
| 会場 |  |
| 内容 |  |
|  |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | 参加人数 | 人 |
| 会場 |  |
| 内容 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | 参加人数 | 人 |
| 会場 |  |
| 内容 |  |
|  |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | 参加人数 | 人 |
| 会場 |  |
| 内容 |  |
|  |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | 参加人数 | 人 |
| 会場 |  |
| 内容 |  |
|  |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | 参加人数 | 人 |
| 会場 |  |
| 内容 |  |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | 参加人数 | 人 |
| 会場 |  |
| 内容 |  |
|  |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | 参加人数 | 人 |
| 会場 |  |
| 内容 |  |