②

**いきいき地域福祉支援事業実施報告・助成金請求書**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

南木曽町社会福祉協義会

会長　　　　　　　　様

団体名

代表者氏名　　　　　　　　印

令和　　年度いきいき地域福祉支援事業を実施しましたので、

助成金を交付して下さい。

【事業実施報告書】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | ふれあい交流事業 |
| 実施年月日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| 実施場所 |  |
| 事業の内容 |  |
| 参加人数 | 75歳以上　　　　　　　 　　人スタッフ　　　　　　　　　　人 |