

社会福祉法人 名張市社会福祉協議会
会長

様

団体・施設名

代表者名

年度 歳末たすけあい運動配分事業 実績報告書

事業名 ※該当事業に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 地域見守り事業 <input type="checkbox"/> 子育て支援事業 <input type="checkbox"/> 福祉施設交流事業 <input type="checkbox"/> 当事者・家族会支援事業
実施内容	
実施日時	年 月 日 () : ~ :
場 所	
対 象 者	(約 人)
当日の様子や 参加者の声	

添付書類

行事開催の案内チラシ・写真

※募金にご協力いただいた市民のみなさまに配分金の活用報告を周知するため
提供いただきました情報は、ホームページやチラシ掲載、パネル展示等の啓発に
使わせていただきます。

※参加者および利用者の写真や個人情報を掲載される場合はご注意ください。

受付印