様式第２号

|  |  |
| --- | --- |
| ぷちサロン活動応援助成金報告書    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　年　　月　　日  　朝来市社会福祉協議会　会 長　様  住　所  報　告　者　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号　自宅　　　－　　　－  　　　　　携帯　　　－　　　－  下記のとおり、地域の仲間づくり、出会いの場づくりを目的としての  集まりを行いましたので、報告いたします。 | |
| 活動日 | 午前　　　　　　　　　　　午前  　：  令和　年　　月　　日（　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後　　　　　　　　　　　午後 |
| 活動回数 | 回目　　※年間の助成回数は１０回が上限です。  　　：　　～ |
| 集まりの  内容・感想  など | ≪参加者の中で気になったこと≫ |
| 助成金の  使い道と  金額 | 支出金額　　　　　　　 　円  （内訳） ・茶菓代（　　　　　円）  ・消耗品費（　　　　　円）  　　　　　・その他（　　　　　　　：　　　　　円）  　　　　　　　　　　（　　　　　　　：　　　　　円） |
| 実施場所 |  |
| 参加人数 | （報告者を含む）　　　名 　（ 内、６５歳以上　　　　名 ）  ※参加者は５名以上で、半数以上が６５歳以上の地域住民であること。 |



この助成金は、皆様にご協力いただいた共同募金の配分を受けています。