

令和 年 月 日

令和 年度地域応援援助成事業報告書

社会福祉法人
朝来市社会福祉協議会会長 様

区 名 _____

代表者名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 _____

下記のとおり令和 年度地域応援援助成の事業実績を報告します。

事業名	わがまち食堂応援援助成（ 回目）	New わがまち食堂応援援助成（ 回目）
事業の実績 及び成果	実施期日	
	実施場所	
	実施内容	
	成 果	

