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

報告者　住所

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	令和　年　　月　　日（　） 午前 午後　　：　～　午前 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。

赤い羽根共同募金

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。