

(様式4-1)

平成 年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会
会長 南条和治様

団体の名称

サロンの名称

代表者の氏名

印

住所

電話番号

平成30年度 ふれあいいきいきサロン事業
(鈴鹿市介護予防普及啓発事業)実績報告書

平成30年度ふれあいいきいきサロン事業(鈴鹿市介護予防普及啓発事業)について、事業が完了しましたので、下記のとおり、報告します。

記

1 精算による返還額 _____ 円

2 添付書類

- (1) (様式4-2) 平成30年度ふれあいいきいきサロン事業(鈴鹿市介護予防普及啓発事業)活動報告書
- (2) (様式4-3) 実施内容報告書

(様式4-2)

平成30年度 ふれあいいきいきサロン事業（鈴鹿市介護予防普及啓発事業）活動報告書

団体の名称			
サロンの名称			
代表者の氏名			
住所・連絡先	☎ fax		
主な開催場所 (所在地)			
サロン開催以外に 取り組んだ活動 (該当あれば記入のこと)			
代表者の所感			
延べ参加者数（運営 スタッフを除く）	名	うち65歳以上	名
活 動 の 収 支 報 告			
収 入		支 出	
内 容	金 額	内 容	金 額
サロン事業助成金			
合 計		合 計	

※領収書添付

