

(様式 2 - 1)

令和 年 月 日

甲斐市社会福祉協議会会長 殿

自治会（区）名 \_\_\_\_\_

（申請者）役 職 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

### 令和 8 年度自治会（区）地域福祉活動支援助成金交付実績報告書

令和 8 年度地域福祉活動支援事業について、次のとおり実施しましたので必要書類を添えて報告いたします。

支出合計金額 \_\_\_\_\_ 円

事業名	実施年月日	実施場所	参加人数
	令和 年 月 日		人
【事業内容】			

※ 事業終了後、1か月以内に実績報告書の提出をお願いします。

（令和 9 年 2 月実施の場合は 3 月初旬迄に、3 月実施の場合は実施後 3 日以内に提出をお願いします。）