

(第3号様式)

平成 年 月 日

社会福祉法人  
昭島市社会福祉協議会  
会長 伊藤 徳彦 様

サロン名 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者電話 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

平成 年度昭島ふれあいほっとサロン活動費助成金実績報告書

平成 年度に実施した、昭島ふれあいほっとサロン活動について、下記のとおり実績を報告します。

報告内容

サロン名			
活動内容	活動場所		
	延べ参加者数		
	主な活動		
実施期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日		
実施回数	回	参加予定人数	延べ 名
事業費	自主財源（参加費等）	円…①	
	社協補助金収入	円…②	
	総収入（①+②）	円	
	総支出	円	
	繰越	円	
	返戻	円	
備考			