令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 高砂市社会福祉協議会理事長　様

　　　　　　　町(校区)福祉推進委員会

委 員 長　　　　　　　　　　　　　印

町(校区)福祉推進委員会 選択・重点メニュ－事業助成申請書

( 兼選択・重点メニュ－事業実施報告書 )

　　標記のことについて、下記のとおり実施したので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 実施年月日 | 令 和　　 年　　 月　　 日 (　　)　　 時　　 分～　 時　 分 |
| 実施場所 |  |
| 参加人員 |  |
| 事業の内容 |  |
| 経　　費 | 総支出額　　　　　　　　　　円  　※内訳は別紙のとおり |

　1　行事の様子、感想、成果、反省等を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

　2　経費(支出)の内訳を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の内容 | 金　額 (円) | 備　　考 |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

　　 (注) 領収書の添付は必要ありません。